



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I.

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FUNCIONARIOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. CIRUGÍA ORAL Y MAXILOFACIAL**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
- Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
- Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a la respuesta correcta .
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la «Hoja de Examen» es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.

- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- Cual de los siguientes subtipos de amelogenesis imperfecta hereditaria se trata de una forma hipoplásica con patrón autosómico dominante
 - A) Subtipo I f
 - B) Subtipo I g
 - C) Subtipo II b
 - D) Subtipo I c

- 2.- Paciente con úlcera de 5 mm de diámetro máximo a nivel de encía vestibular, de reciente aparición. Portador de prótesis. Lo más adecuado será:
 - A) Biopsia inmediata.
 - B) Retirar prótesis y revisión en 15 días.
 - C) No retirar la prótesis y biopsia si no mejora en 15 días.
 - D) Retirar prótesis y biopsia en 15 días.

- 3.- Con respecto a la fisura numero 7 de Tessier todo lo siguiente es falso excepto:
 - A) También es llamada microsomia hemifacial, disostosis otomandibular.
 - B) Es el cuadro más raro de todas las fisuras faciales y en su etiología está implicada la existencia de defectos vasculares de la arteria estapedial
 - C) En la clasificación anatómico-quirúrgica de Munro el tipo IA presenta el plano oclusal esta desviado.
 - D) En la clasificación anatómico-quirúrgica de Munro el tipo III está ausente el arco cigomático posterior

- 4.- En relación a los hallazgos radiológicos en la enfermedad de Paget, señale la afirmación falsa:
 - A) Es característica la heterogeneidad de sus lesiones.
 - B) La afectación mandibular es muy infrecuente.
 - C) En la calota craneal se observa osteoporosis circunscrita en los primeros estadios de la enfermedad.
 - D) Disminuye la densidad ósea de todo el maxilar.

- 5.- En el colgajo libre antebraquial radial, es falso:
 - A) La arteria radial es el pedículo arterial.
 - B) El test de Allen deber ser positivo.
 - C) La vena cefálica tiene una gran longitud.
 - D) Puede llevar dos fragmentos separados de piel.

- 6.- Que estructura no es vecina a la inserción mastoidea del músculo digástrico:
 - A) Nervio espinal
 - B) Arteria carótida externa
 - C) Arteria occipital.
 - D) Vena yugular interna.

- 7.- Respecto al carcinoma de cavum, es falso:
 - A) La localización más frecuente es la fosita de Rosenmüller y el techo de la nasofaringe.
 - B) El tabaco no tiene relación etiológica demostrada.
 - C) La base del tratamiento es la cirugía en estadios precoces.
 - D) El tamaño tumoral tiene escasa relación con el potencial metastásico.

- 8.- En el tratamiento de los hemangiomas, señale la respuesta falsa:
- A) El papel de la cirugía es realmente limitado. Está indicado cuando el hemangioma es pequeño y de crecimiento muy rápido.
 - B) Generalmente el tratamiento de los hemangiomas pequeños es la observación.
 - C) Dentro de los tratamientos no quirúrgicos se encuentran el tratamiento con corticoides y la terapia con compresión.
 - D) Algunos autores han propuesto un tratamiento radioterápico para los hemangiomas gigantes y de evolución agresiva.
- 9.- ¿Cuál de los siguientes no es un tumor de origen epitelial?
- A) Tumor odontogénico de células fantasma
 - B) Tumor odontogénico adenomatoide
 - C) Cementoblastoma
 - D) Odontoameloblastoma
- 10.- Indica cual de las siguientes proposiciones es cierta acerca de los controles radiológicos post-traumatismo dento-alveolar:
- A) A partir de la 3^a-4^a semana podemos observar imágenes radiolúcidas periapicales como consecuencia de la necrosis pulpar.
 - B) A partir de la 2^a semana la radiología nos permite poner de manifiesto signos de reabsorción externa radicular inflamatoria.
 - C) La anquilosis y la reabsorción radicular interna serán visibles pasados dos meses tras el traumatismo.
 - D) Son ciertas A y C.
- 11.- ¿Cuál de estas estructuras deriva del 2^o arco branquial?:
- A) Porción inferior del cuerpo del hioides
 - B) Músculo del estribo
 - C) Músculo del martillo
 - D) Periestafilino externo
- 12.- De cara a la planificación en cirugía ortognática, el análisis cefalométrico de Ricketts puede resultar muy útil de cara al diagnóstico de la alteración esquelética que padece el paciente. En relación a este, diga la que no es correcta:
- A) La profundidad facial es el ángulo formado por el plano facial y el plano de Frankfort
 - B) El eje facial es el ángulo formado por el eje facial y el plano basion-nasion
 - C) La profundidad maxilar es el ángulo formado por el plano de Frankfort y la línea nasion-punto A
 - D) El ángulo del plano mandibular es el ángulo formado por el plano mandibular y el plano palatal
- 13.- Con respecto a los Quemodectomas, señale la respuesta FALSA.
- A) Proviene del sistema parasimpático
 - B) Aparecen como una masa indolora y pulsátil en la bifurcación carotídea
 - C) La mayoría son benignos
 - D) Las metástasis, si se producen, principalmente son ganglionares.
- 14.- Señale cual de los siguientes materiales de sutura es reabsorbible.
- A) Polipropileno.
 - B) Polietileno.
 - C) Polioxanona
 - D) Poliamida.

- 15.- ¿Cual de las siguientes no es una característica del quetaroquiste?.
- A) Presencia de epitelio escamoso estratificado.
 - B) Capa basal de células cilíndricas o cubicas en empalizada con núcleos hipocromáticos con tendencia a polarizarse cerca de la membrana basal
 - C) Queratinización de tipo paraqueratósica u ortoqueratósica.
 - D) Contenido quístico espeso, cremoso, de aspecto blanco-sucio y con olor a "mantequilla rancia"
- 16.- El tratamiento combinado de quimioterapia y radioterapia en el ca. Avanzado de cabeza y cuello, frente a la RTP sola:
- A) Produce mejor control loco-regional.
 - B) Disminuye la mucositis y la xerostomía.
 - C) No aumenta significativamente la supervivencia global.
 - D) Indicado en pacientes ancianos.
- 17.- Respecto a los colgajos linguales, es falso que:
- A) En ocasiones el colgajo de dorso lingual precisa realizar un bloqueo intermaxilar
 - B) La ligadura de la arteria lingual no afecta la viabilidad del colgajo posterolateral.
 - C) La longitud del pedículo del colgajo de dorso lingual debe ser al menos de 5 centímetros.
 - D) El pedículo que se debe preservar para diseccionar un colgajo de dorso lingual es la arteria lingual profunda.
- 18.- Un injerto libre de piel no se debe aplicar sobre:
- A) Tendón desnudo
 - B) Pericondrio auricular.
 - C) Fascia muscular.
 - D) Pericráneo.
- 19.- Cuál de las siguientes respuestas es falsa respecto a la histología de las leucoplasias:
- A) Hiperqueratosis,
 - B) Ortoqueratosis.
 - C) Paraqueratosis.
 - D) Disqueratosis.
- 20.- El colgajo osteomiocutáneo trapecial no es cierto que:
- A) El aporte sanguíneo principal es de la arteria vertical transversa.
 - B) Sirva para reconstruir defectos óseos de hasta 15 cm.
 - C) Fue descrito por Francisco Demergasso.
 - D) La vena cervical transversa drena generalmente al sistema subclavio medial.
- 21.- Acude a la consulta una paciente de 18 años presentando edema en los labios y una hemicara. En la anamnesis refiere también dos episodios de parálisis facial en los últimos seis meses. La sospecha diagnóstica será:
- A) Síndrome de Moebius,
 - B) Síndrome de Merckelsson-Rosenthal.
 - C) Síndrome de Goldenhar.
 - D) Síndrome de Guillain-Barre.
- 22.- Cuál no es una cefalometría clásica:
- A) Cefalometría de Ricketts.
 - B) Cefalometría de Al- Sarraf.
 - C) Cefalometría de Roth.
 - D) Cefalometría de Steiner.

- 23.- En cuál de las siguientes enfermedades que cursan con afectación de la mucosa oral se pueden ver en la histología los denominados "cuerpos de Civatte":
- A) Liqueen Ruber
 - B) Pénfigoide
 - C) Enfermedad de Bechet
 - D) Lupus discoide
- 24.- La denominada "imagen en perdigonada" en una sialografía, se presenta en:
- A) Sarcoidosis.
 - B) Litiasis del conducto de Stenon.
 - C) Tumor benigno.
 - D) Parotiditis crónica recidivante.
- 25.- En relación a la estadística sobre la frecuencia de la inclusiones dentarias según Berten y Cieszynki, señale la respuesta falsa:
- A) La inclusión del tercer molar inferior es del 35%
 - B) La inclusión del tercer molar superior es del 34%
 - C) La inclusión de los caninos superiores es del 34%
 - D) La inclusión del segundo premolar inferior 5%
- 26.- Señale la opción correcta en relación con los quemodectomas:
- A) Se presentan en la cara anterior de la bifurcación carotídea
 - B) Existe una forma familiar transmitida con un patrón autonómico recesivo
 - C) Nunca son tumores funcionantes
 - D) El signo de Fontain es positivo
- 27.- Mujer de 53 años que presenta una ulceración en paladar duro de aparición reciente y muy dolorosa. A la exploración tiene 2 cm. de diámetro, de bordes no elevados y fondo ocupado por un exudado que al eliminarlo permite ver el periostio. Está siendo tratada con poli quimioterapia (MOPP) y radioterapia por la enfermedad de Hodgkin que padece. La paciente ha sido tratada por su dentista en los últimos días debido a la fractura de un premolar superior. ¿Cuál sería su diagnóstico inicial de sospecha?:
- A) Necrosis mucosa debida a la radioterapia.
 - B) Ulcera oral secundaria a la poliquimiorerapia.
 - C) Carcinoma ulcerado.
 - D) Necrosis palatina postanestesia.
- 28.- La extirpación del contenido ocular preservando la esclera es una:
- A) Evisceración.
 - B) Orbitectomia
 - C) Enucleación.
 - D) Exanteración.
- 29.- Cual es la principal vena donante en injertos vasculares:
- A) La cefálica.
 - B) La safena.
 - C) La basílica.
 - D) La yugular anterior.
- 30.- Qué material aloplástico no es textil:
- A) Teflón.
 - B) Poliamida.
 - C) Proplast.
 - D) Dacron.

- 31.- Señale la afirmación correcta con respecto a la clasificación de Andrews, Fisch y cols. Del angiofibroma nasofaríngeo juvenil.
- A) El tipo IIIa el tumor invade la fosa infratemporal o región orbitaria con afectación intracraneal.
 - B) El tipo IVa el tumor presenta afectación intracraneal intradural sin afectación del seno cavernoso.
 - C) El tipo II el tumor invade la fosa Pterigopalatina o el seno maxilar, etmoidal o esfenoidal sin destrucción ósea.
 - D) El tipo IIIb el tumor invade la fosa infratemporal o región orbitaria con afectación intracraneal intradural.
- 32.- ¿Cuál de las siguientes causas NO justifica el Síndrome de Dolor-Disfunción Miofascial?:
- A) Traumatismo.
 - B) Arteritis de Horton.
 - C) Sobrecontracción muscular.
 - D) Sobrestiramiento muscular.
- 33.- En relación al tumor epitelial odontogénico calcificante (TEOC o tumor de Pindborg), señale la respuesta verdadera:
- A) Aparece a una edad joven que oscila entre los 20-30 años y en relación 1,5 : 1 para la mujer.
 - B) Su imagen radiográfica aparece como una calcificación bien definida por debajo de las raíces dentarias.
 - C) Puede presentar células epiteliales vacuoladas claras en un estroma amiloide y calcificación.
 - D) Su tratamiento es quirúrgico y consiste en el legrado del mismo.
- 34.- Junto con las fibras motoras que configuran el nervio Motor Ocular Común, se encuentran fibras del Sistema Nervioso Autónomo de naturaleza parasimpática. ¿En qué ganglio terminan las fibras preganglionares parasimpáticas?
- A) Ótico.
 - B) Pterigo-palatino
 - C) De Gasser.
 - D) Ciliar.
- 35.- ¿Qué es falso respecto al liquen plano?:
- A) Puede estar inducido por medicamentos
 - B) Lesión papulosa y pruriginosa en superficie flexora.
 - C) Presenta varias formas clínicas algunas intraorales (Gingivitis descamativa) y otras premalignas(Liquen erosivo).
 - D) Tiene una histología típica y junto con la clínica dan el diagnóstico.
- 36.- Referente a los paragangliomas cervicales es falso que:
- A) Nunca dan metástasis ganglionares.
 - B) Pueden tener carácter hereditario.
 - C) Tienen capacidad de secretar catecolaminas
 - D) Existen paragangliomas vagales.
- 37.- ¿Cuál de los siguientes anestésicos no pertenece a la familia de los Ésteres?
- A) Propoxicaína.
 - B) Tetracaína.
 - C) Benzocaína.
 - D) Bupivacaína

- 38.-** En relación a la biología del tejido óseo es falso que:
- A)** La mandíbula, el esfenoides, el temporal y el occipital parecen tener dos mecanismos de osificación membranosa y endocondral
 - B)** Entre los tejidos altamente organizados, el hueso es el único que posee potencial para repararse con una estructura idéntica a la original tras una fractura o lesión.
 - C)** La curación de un injerto óseo por osteoconducción es un proceso lento y prolongado donde el injerto funciona únicamente como "andamio" o esqueleto
 - D)** La osteoinducción consiste en la transformación de células mesenquimales indiferenciadas, perivasculares de la zona receptora en células osteoformadoras en ausencia de sustancias osteogénicas
- 39.-** En implantología, en relación a la preparación del lecho óseo:
- A)** El calor desprendido por el instrumental es el principal factor que altera la cicatrización.
 - B)** La velocidad de rotación del instrumental influye en la temperatura
 - C)** El horadamiento debe hacerse de forma secuencial.
 - D)** Son correctas todas las anteriores.
- 40.-**Cuál de las siguientes patologías de base es una contraindicación absoluta para el uso de anestésico local con vasoconstrictor.
- A)** Miastenia gravis.
 - B)** Síndrome de Marfan.
 - C)** Asma dependiente de esteroides.
 - D)** Epilepsia.
- 41.-** Con respecto a la fisiología del dolor, señale la afirmación correcta
- A)** La localización del dolor en estructuras faciales es precisa y con poco cortejo vegetativo.
 - B)** El dolor agudo se transmite a través de fibras tipo C.
 - C)** El dolor lento se localiza bien dentro de un área de 10 a 20 cm.
 - D)** La mayoría de los receptores del dolor responden a un solo tipo de estímulos.
- 42.-** El fenómeno de la transmigración es:
- A)** Paso de la línea media del canino mandibular al lado contralateral, para quedarse situado en el área canino-premolar.
 - B)** Un fenómeno radiológico que aparece en las fracturas dentoalveolares.
 - C)** Maniobra para facilitar la exodoncia del canino.
 - D)** Fenómeno de inclusión dental secundario a un traumatismo dental.
- 43.-** Son formas clínicas de épulis todas las siguientes, excepto:
- A)** Fisuratum.
 - B)** Congénito.
 - C)** Piógeno.
 - D)** Del niño.
- 44.-** Señale la afirmación correcta con respecto a la odontogénesis.
- A)** En la etapa de yema o brote las yemas dentales para los diente definitivos con predecesores deciduos, comienzan a aparecer hacia la 5 semana fetal.
 - B)** Las primeras yemas dentales aparecen en la región maxilar posterior.
 - C)** En la etapa de campana las células mesenquimatosas de la papila adyacentes al epitelio interno se diferencian en odontoblastos
 - D)** El retículo estrellado está dispuesto entre el epitelio externo del esmalte y la papila dental.

- 45.- En el autotrasplante dental:
- A) El seguimiento mínimo tras el trasplante es un año.
 - B) Control clínico y radiológico a las tres y ocho semanas, a los 6 meses y al año.
 - C) La retirada de la férula se hará sobre las 6 semanas en el autotrasplante y a las ocho en el alotrasplante.
 - D) Todas son correctas.
- 46.- Dentro de las características clínicas de los hemangiomas y las malformaciones vasculares, es falso que:
- A) Los hemangiomas tienen un rápido aumento postnatal
 - B) Los hemangiomas intraóseos aparecen radiográficamente como una "sopa de burbujas"
 - C) La relación mujer-hombre en las malformaciones vasculares es de 2:1
 - D) El crecimiento de las malformaciones vasculares es proporcional al del organismo.
- 47.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones no es correcta en relación al histiocitoma fibroso maligno?:
- A) El tratamiento principal es quirúrgico
 - B) Suele existir pleomorfismo celular
 - C) En la histoquímica se observa positividad para la alfa-1-antiquimiotripsina
 - D) Se da con mayor frecuencia en varones
- 48.- Señale la afirmación falsa.
- A) La técnica de rotación-avance de Yu combina el colgajo de rotación y de avance sin sección del musculo orbicular.
 - B) El colgajo de Bernard-Burrow está compuesto por dos colgajos de avance bilaterales flanqueados por dos triángulos de Burrow de espesor cutáneo, conservando la inervación del labio superior
 - C) La plastia de Meyer está indicada en defectos de pequeño tamaño del labio inferior, preservando la continuidad del musculo orbicular y quedando las cicatrices disimuladas en el límite bermellón piel.
 - D) El procedimiento de Webster consiste en un colgajo de avance-rotación nasolabial diseñando dos semilunas periales. Existe riesgo de retroqueilia y labio en V.
- 49.- El Síndrome de Frey consiste en:
- A) Sudoración y enrojecimiento frente a estímulos luminosos.
 - B) Sudoración y enrojecimiento frente a estímulos auditivos.
 - C) Sudoración y enrojecimiento frente a estímulos táctiles.
 - D) Sudoración y enrojecimiento frente a estímulos gustativos.
- 50.- El linfoma de Burkitt se trata de una patología que puede aparecer en la mandíbula incluso como primera manifestación. En relación a este, diga cual de las siguientes es falsa:
- A) Tiene dos variantes principales, siendo la forma endémica o africana la que se asocia en mayor frecuencia al Epstein Barr Virus
 - B) Se asocia a la traslocación 8:14
 - C) Histológicamente las células presentan un citoplasma eosinófilo con núcleos con cromatina inmadura
 - D) Se trata de un linfoma no Hodgking de células B

- 51.- Señale el factor pronóstico más importante en el cáncer del suelo de boca:
- A) Tamaño tumoral.
 - B) Estado nutricional del paciente.
 - C) Metástasis linfáticas regionales.
 - D) Márgenes quirúrgicos de resección.
- 52.- ¿Qué se entiende por infección odontogénica?:
- A) Es toda infección localizada en la cavidad bucal.
 - B) Es toda infección limitada a la cavidad bucal.
 - C) Es toda infección originada en el diente.
 - D) Es toda infección originada en diente o periodonto.
- 53.- Cursan con osteosclerosis generalizada todas las siguientes entidades excepto:
- A) Displasia craneo-metafisaria
 - B) Picnoidosis
 - C) Hiperostosis cortical juvenil
 - D) Esclerostosis
- 54.- En la neuralgia esencial de trigémino es más frecuente encontrar:
- A) Disminución del reflejo corneal homolateral.
 - B) Pérdida de fuerza de los músculos masticadores homolaterales.
 - C) Meningioma del ángulo pontocerebeloso.
 - D) Ausencia de signos deficitarios neurológicos.
- 55.- De cara a la realización de un análisis de las principales masas estéticas de la cara con vistas a una programación clínica y cefalométrica en cirugía ortognática, diga cual de las siguientes medidas no están incluidas en el análisis estético de Powel:
- A) Ángulo nasolabial
 - B) Ángulo nasofrontal
 - C) Ángulo nasomental
 - D) Ángulo mentocervical
- 56.- ¿Cuál es la localización menos frecuente de los carcinomas epidermoides de la cavidad oral?:
- A) Lengua.
 - B) Trígono retromolar.
 - C) Paladar.
 - D) Mucosa yugal.
- 57.- En el síndrome de boca ardiente, es falso que:
- A) Se denomina también estomatodinia idiopática.
 - B) Esta caracterizado por una sensación de quemazón o ardor en la mucosa oral, pero no existe una enfermedad aparente que lo justifique
 - C) Es más frecuente en la mujer que en el hombre (4:1), en tercera-cuarta década de la vida.
 - D) Su etiología está relacionada con alteraciones hormonales, psíquicas, factores irritantes
- 58.-Cuál de los siguientes carcinomas de glándulas salivares menores se presenta con frecuencia como una masa azulada, lisa y fluctuante, recordando un mucocele:
- A) Tumor de células acinares
 - B) Carcinoma mucoepidermoide
 - C) Carcinoma adenoide quístico
 - D) Adenocarcinoma

- 59.- En relación con las metástasis en las glándulas salivales, es falso que:
- A) No existen casos publicados de metástasis en la glándula sublingual.
 - B) La mayoría de los tumores que metastatizan en la glándula parótida son de origen linfático.
 - C) La mayoría de las metástasis que afectan a la glándula submaxilar son de origen linfático.
 - D) La mayoría de las metástasis que afectan a la glándula submaxilar son de origen hematógeno
- 60.- Si en un paciente con un carcinoma epidermoide localizado en borde lateral izquierdo de lengua encontramos varios nódulos cervicales izquierdos menores de 4 centímetros constatando su afectación microscópica postoperatoriamente, este paciente se encuentra en el estadio:
- A) N0.
 - B) N1.
 - C) N2a.
 - D) N2b.
- 61.- En cuál de los siguientes tumores que producen afectación de cabeza y cuello, no es habitual encontrarnos en el estudio histológico la presencia de células gigantes:
- A) Quiste óseo aneurismático
 - B) Enfermedad de Paget
 - C) Tumor Pardo
 - D) Fibroma desmoplásico
- 62.- ¿Qué variedad de adenocarcinoma presenta una mayor tasa de supervivencia?
- A) Adenocarcinoma mucinoso
 - B) Carcinoma ductal intercalado
 - C) Carcinoma ductal salivar
 - D) Tumor de células acinares
- 63.- ¿Qué cuadro es el conocido con Angina de Ludwig?:
- A) Celulitis difusa perifaríngea.
 - B) Celulitis difusa de comienzo supramilohioideo.
 - C) Celulitis difusa de comienzo inframilohioideo.
 - D) Fascitis necrotizante cervicofacial.
- 64.- ¿Cuál de las siguientes mediciones no pertenece al análisis cefalométrico de Bjork-Jarabak?:
- A) Angulo de plano mandibular
 - B) Angulo goniaco
 - C) Angulo articular
 - D) Angulo de la silla
- 65.- En la linforreticulosis benigna , en la enfermedad por arañazo de gato señale la opción incorrecta:
- A) El germen responsable es un bacilo gram negativo.
 - B) El contacto con el animal puede no haber existido.
 - C) El nódulo se caracteriza por ser indoloro, unilateral y generalmente único
 - D) El test de Hanger y Rose suele ser positivo

- 66.- En pacientes figurados no es habitual encontrar:
- A) Colapso transversal maxilar.
 - B) Déficit dimensión vertical maxilar.
 - C) Retrusión maxilar.
 - D) Hipoplasia mandibular.
- 67.- Qué es falso respecto al liquen plano?:
- A) Puede estar inducido por medicamentos
 - B) Lesión papulosa y pruriginosa en superficie flexora.
 - C) Presenta varias formas clínicas algunas intraorales (Gingivitis descarnativa) y otras premalignas (Liquen erosivo).
 - D) Tiene una histología típica y junto con la clínica dan el diagnóstico.
- 68.- ¿Cuál de las siguientes es una característica típica del quiste periodontal lateral?:
- A) Suele depender de una pieza dentaria no vital.
 - B) Clínicamente ofrece gran sintomatología inflamatoria.
 - C) Su localización es intraósea.
 - D) Radiológicamente, se presenta con rizolisis de los dientes adyacentes.
- 69.- Acude a la consulta un paciente que refiere dolor neurálgico unilateral por detrás de ángulo de la mandíbula. El dolor se desencadena con la deglución e irradia al oído y región temporal. Uno de los procesos hacia el que se orientaría en el diagnóstico diferencial es:
- A) Síndrome de Charlin.
 - B) Síndrome de Trotter.
 - C) Síndrome de Eagle.
 - D) Neuralgia de Sluder.
- 70.- Cual de las siguientes aseveraciones en relación a la anatomía del sistema nervioso facial es incorrecta
- A) El nervio nasopalatino de Scarpa proviene del nervio esfenopalatino
 - B) El nervio nasal posterior superior se origina en el ganglio pterigopalatino
 - C) El nervio temporal superficial proviene de la III rama del trigémino
 - D) El nervio occipital menor proviene de un ramo de C3
- 71.- En relación con la etiología en orden de frecuencia por edades de las tumoraciones cervicales, señale la respuesta correcta:
- A) En <15 años: inflamatoria, congénita, traumática
 - B) En <15 años: inflamatoria, traumática, congénita
 - C) De 16-40 años: inflamatoria, congénita, neoplásica maligna
 - D) En > 40 años: inflamatoria, congénita, neoplásica maligna
- 72.- Con respecto a la diapneusia es cierto que:
- A) El diagnóstico es radiológico.
 - B) Es una tumoración sésil provocada por succión.
 - C) No requieren tratamiento.
 - D) Es equivalente al diagnóstico de boca ardiente
- 73.- Ante un paciente de 50 años con una neoplasia maligna localizada en la base de la lengua que se extiende al surco glosoepiglótico con un tamaño aproximado de 3 cm y que presenta una adenopatía cervical homolateral de 4 centímetros de diámetro, lo clasificaremos según el estadiaje TNM de la AJCC como:
- A) Estadio IIa
 - B) Estadio IIb
 - C) Estadio III
 - D) Estadio IV

- 74.- El S. de Apert incluye todo menos:
- A) Sindactilia.
 - B) Herencia autonómica recesiva.
 - C) Turribraquicefalia.
 - D) Pseudoprognatismo.
- 75.- Se denomina estafilosquisis
- A) Fisura del paladar duro.
 - B) Fisura labial.
 - C) Fisura del paladar blando
 - D) Fisura de paladar blando y duro.
- 76.- Señale lo falso respecto a los tumores segundos primarios:
- A) Debe excluirse que uno sea metástasis del otro.
 - B) Tumor metacrónico es aquel diagnosticado en los seis primeros meses transcurridos desde el diagnóstico del primario .
 - C) Su localización predilecta es en la mucosa oral contigua.
 - D) La panendoscopia constituye un método útil de diagnóstico.
- 77.- Cual de estos colgajos no es de tipo axial:
- A) Muscular dorsal ancho.
 - B) Miocutáneo trapecial.
 - C) Fascia temporoparietal.
 - D) Colgajo deltopectoral.
- 78.-Cuál de los siguientes músculos se inserta parcialmente en el menisco de la articulación témporo-mandibular:
- A) Temporal.
 - B) Fascículo inferior del pterigoideo externo.
 - C) Fascículo superior del pterigoideo externo.
 - D) Masetero.
- 79.- Señale la respuesta falsa:
- A) El hueso temporal se articula con el esfenoideas para formar el agujero rasgado
 - B) Entre la fosa yugular y el conducto carotídeo está el agujero redondo
 - C) La porción petrosa del hueso temporal tiene un tipo de osificación endocondral
 - D) La apófisis estiloides tiene un tipo de osificación endocondral
- 80.- El cáncer de orofaringe:
- A) Más frecuente en mujeres.
 - B) La localización más frecuente es en la pared posterior de la faringe.
 - C) Los linfomas requieren menores dosis que los carcinomas de radioterapia.
 - D) Los carcinomas presentan buena respuesta con agujas de Iridio-192.
- 81.- Entre las medidas que van a determinar el biotipo facial según el coeficiente de variación Vert de Ricketts, cuál de las siguientes no se encuentra:
- A) Eje del cuerpo mandibular
 - B) Eje facial
 - C) Arco mandibular
 - D) Profundidad facial

- 82.- En caso de realizar embolización selectiva prequirúrgica en un angiofibroma de cavum, deberían embolizarse
- A) Las arterias etmoidales.
 - B) Las arterias faríngeas ascendentes.
 - C) Las arterias faciales.
 - D) Las arterias maxilares internas.
- 83.- Anatómicamente es cierto que:
- A) Por el foramen espinoso circula la arteria meníngea media y se encuentra en el hueso etmoides
 - B) Por el canal pterigoideo circula el nervio pterigoideo y se encuentra en el hueso maxilar
 - C) Por la lámina cribosa circula el I par craneal y se encuentra en el hueso etmoides
 - D) Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 84.- De las siguientes características distintivas entre la hiperplasia angioliñoide con eosinofilia y la enfermedad de Kimura, señale la incorrecta
- A) La enfermedad de Kimura se presenta más frecuentemente en hombres entre 30-60 años
 - B) Las adenopatías de la enfermedad de Hale suelen ser localizadas.
 - C) Histológicamente, la enfermedad de Kimura presenta un patrón con abundancia de mastocitos.
 - D) En la enfermedad de Hale no existe producción de Ig E.
- 85.- El Síndrome de Goldenhar incluye todo menos:
- A) Microsomía hemifacial.
 - B) Herencia autonómica recesiva.
 - C) Quistes dermoides epibulbares.
 - D) Colobomas de párpado superior.
- 86.- El principal componente de la hidroxiapatita es:
- A) Alumina.
 - B) Fosfato tricálcico.
 - C) Óxido fosfórico.
 - D) Óxido de sílice.
- 87.- En cual de los siguientes síndromes no sería extraño encontrar un mesiodens
- A) Síndrome de Robinson
 - B) Síndrome de Marshal
 - C) Síndrome de Gorlin
 - D) Síndrome de Crouzon
- 88.- Histológicamente, cuál de los siguientes componentes NO suele aparecer en los quistes radiculares:
- A) Cuerpos de Rushton.
 - B) Células mucosas.
 - C) Cristales de colesterol,
 - D) Células epiteliales "fantasma ".
- 89.- Cual de estos tumores es el más frecuente:
- A) Epitelioma basocelular.
 - B) Epitelioma espinocelular.
 - C) Melanoma.
 - D) Queratoacantoma.

- 90.- ¿De qué tipo de tumor es característico el hallazgo de material amiloide-like?:
- A) Carcinoma mucoepidermoide intraóseo.
 - B) Tumor odontogénico epitelial calcificante.
 - C) Tumor odontogénico adenomatoide.
 - D) Ameloblastoma plexiforme.
- 91.- En el carcinoma epidermoide de amígdala, es frecuente en estadio local inicial:
- A) Metástasis pulmonares.
 - B) Trismus.
 - C) Metástasis cervicales bilaterales.
 - D) Fijación lingual.
- 92.- Con respecto al síndrome de Plummer-Vinson señale la afirmación falsa.
- A) Se conoce también como síndrome de Patterson-Kelly y se asocia con el cáncer oral y esofágico.
 - B) Cursa con anemia normocrómica, disfagia y glositis siendo frecuente en mujeres nórdicas de entre 30-50 años.
 - C) Se caracteriza por atrofia epitelial e inflamación crónica del tejido submucoso y en casos avanzados se pueden ver atipias o displasia
 - D) La lengua se presenta con atrofia de papilas y existe coiloniquia.
- 93.- Un carcinoma de orofaringe de 3 centímetros de diámetro, con trismus y fijación lingual y dos adenopatías homolaterales, es:
- A) T2 N2b
 - B) T3 N2b
 - C) T3 N2c
 - D) T4 N2b
- 94.- ¿Cuál de las siguientes inclusiones suele ser la de mayor complicación para la extracción de terceros molares inferiores?:
- A) Mesioangular.
 - B) Horizontal.
 - C) Distoangular.
 - D) Vertical.
- 95.- Señale la respuesta correcta con respecto al quiste gingival .
- A) Tiene su origen a partir de la lamina dentaria
 - B) Nunca se presenta en el adulto.
 - C) Tiene comunicación con el ligamento periodontal.
 - D) El epitelio es de tipo escamoso no estratificado y queratinizado.
- 96.- La gammagrafía de glándulas salivales con Tc99 resulta especialmente útil en una de las siguientes situaciones:
- A) Adenoma pleomorfo parotídeo.
 - B) Megacálculo de glándula salival.
 - C) Tumor maligno de parótida.
 - D) Tumor de Warthin de parótida
- 97.- Señale la respuesta incorrecta en relación con los tumores de parótida:
- A) Los tumores de Whartin y de células acinares se presentan casi en exclusiva en parótida y pueden ser bilaterales
 - B) Los adenomas monomorfos derivan de las células del conducto intercalar
 - C) El oncocitoma es hipercaptante en la gammagrafía
 - D) El carcinoma mucoepidermoide y el mioepitelioma son los tumores malignos más frecuentes en parótida

- 98.- Del Metil-metacrilato, es cierto todo, menos:
- A) Polimeriza con reacción exotérmica.
 - B) Material de reabsorción tardía.
 - C) Se usa para reemplazo de hueso craneofacial.
 - D) Es un polímero del éster metílico y del ácido metacrílico
- 99.- Con respecto a las glándulas salivares menores señale la afirmación correcta.
- A) Las glándulas de Von Ebner están situadas en la punta lingual y su secreción es mucosa
 - B) Las glándulas linguales de Blandin o Nuhn están ubicadas entre los haces musculares de la región de la base de la lengua.
 - C) Las glándulas linguales se hallan diseminadas por el musculo y la lamina propia
 - D) Las glándulas de Weber son formaciones glandulares unilaterales localizadas en la cara ventral lingual.
- 100.- En relación con los síndromes que cursan con hemangiomas, señale la verdadera:
- A) El Sd. De Maffucci cursa con macroglosia y manchas de vino de Oporto
 - B) El Sd. Von Hippel- Lindau cursa con angiomatosis de extremidades
 - C) El Sd. Kasabach-Merritt es de transmisión genética
 - D) Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 101.- Con respecto a la histopatología del cáncer oral:
- A) Más del 90% corresponden a carcinomas epidermoides de la mucosa oral.
 - B) El linfopitelioma es una variante infrecuente de carcinoma epidermoide.
 - C) El carcinoma fusocelular es una variante de pronóstico más benigno.
 - D) Son ciertas todas las anteriores.
- 102.- ¿Cuál de los siguientes quistes se suele desarrollar en tejidos blandos y NO en el interior del hueso:
- A) Quiste periodontal lateral.
 - B) Quiste residual.
 - C) Quiste nasoalveolar.
 - D) Quiste folicular.
- 103.- Con respecto a la Displasia dentinaria radicular señale la afirmación correcta.
- A) Presenta una herencia autosomica recesiva
 - B) Patogénicamente deriva de las células epiteliales de una vaina de Hertwing normal.
 - C) El color del diente suele ser normal y raramente presenta un diente azulado
 - D) Las raíces son largas, finas y siempre están presentes.
- 104.- En relación al quiste óseo aneurismático es verdadero que
- A) Predomina en varones en la 3ª década de la vida
 - B) Se localiza en zona anterior maxilar y molar mandibular
 - C) Microscópicamente muestra tejido conectivo, células gigantes multinucleadas relacionadas con espacios sanguíneos sinusoidales, eritrocitos extravasados y hemosiderina
 - D) Presenta cubierta epitelial
- 105.- El concepto de osteointegración fue acuñado por primera vez por el siguiente autor:
- A) Wiegele.
 - B) Formiggini.
 - C) Branemark.
 - D) Babbush.

- 106.-** En el diagnóstico diferencial del carcinoma de células claras se deben considerar todas las entidades siguientes excepto:
- A)** Tumor odontogénico epitelial calcificante de células claras
 - B)** Fibroma ameloblástico
 - C)** Hipernefroma
 - D)** Carcinoma mucoepidermoide
- 107.-** En el colgajo libre de epiplón, es falso que:
- A)** No indicado en situaciones de tejidos radiados.
 - B)** Se puede usar para defectos de cuero cabelludo.
 - C)** Se puede producir un vólvulo del estómago.
 - D)** Una laparotomía previa es una contraindicación.
- 108.-** La oclusión céntrica es aquella en que:
- A)** Los dientes superiores e inferiores articulan más íntimamente y la mandíbula alcanza su posición más elevada
 - B)** Ambos cóndilos están debidamente relacionados con sus discos y los complejos cóndilo-discos estabilizados contra la vertiente posterior de la eminencia articular.
 - C)** La cúspide mesiovestibular del primer molar superior, corresponde al surco vestibular del homónimo inferior
 - D)** El primer molar inferior se encuentra distalizado respecto al superior.
- 109.-** En relación al Sd. De Möebius, señale la respuesta correcta:
- A)** Clínicamente el principal componente es la parálisis de los pares craneales VII y VIII.
 - B)** En el 10-15% de los casos hay retraso mental.
 - C)** Suele ser rara la atrofia de la lengua.
 - D)** Hereditario autosómico recesivo.
- 110.-** En relación a las enfermedades ampollasas que pueden afectar a la mucosa oral, diga cuál de las siguientes es correcta:
- A)** En el penfigoide se producen fenómenos de acantolisis
 - B)** En la epidermiolisis ampollasa podemos distinguir tres tipos: simple, juntural y acantolítico
 - C)** En el pénfigo hay depósito de IgG y del complemento a nivel subepidérmico
 - D)** La epidermiolisis ampollasa es de carácter hereditario
- 111.-** En la fase de implantación quirúrgica es cierto que:
- A)** La planificación de colocación de los implantes requiere el empleo de férula quirúrgica
 - B)** La distancia mínima entre los orificios deber de ser de 7 mm.
 - C)** En la realización del lecho óseo, debe emplearse un sistema de irrigación interna
 - D)** Son correctas todas las anteriores.
- 112.-** Del neurofibrosarcoma se puede afirmar todo, menos:
- A)** Es un tumor de adultos jóvenes.
 - B)** Casi la mitad aparecen en pacientes con neurofibromatosis.
 - C)** Es el tumor maligno más frecuente del nervio periférico.
 - D)** Los pacientes con neurofibromatosis tiene mejor pronóstico.

113.- Del papiloma de Schneider, es falso que:

- A) Se distinguen tres formas histomorfológicas: fungiforme, invertido y de células cilíndricas.
- B) El más frecuente es el papiloma invertido
- C) El tratamiento consiste en la extirpación quirúrgica completa, siendo común la recidiva.
- D) Los papilomas invertidos son los más agresivos con un índice de malignización entre el 3-24%.

114.- El Síndrome de Treacher Collins, incluye todo, menos:

- A) Mandíbula hipoplásica.
- B) Coloboma de párpado inferior.
- C) Inclinación mongoloide de fisura parpebral.
- D) Hipoplasia malar.

115.- En relación a los tumores de células gigantes, señale la sentencia falsa:

- A) El hueso más frecuentemente afectado es el maxilar.
- B) La capacidad de malignización de las lesiones maxilofaciales es menor que en huesos largos
- C) Se desarrollan preferentemente sobre huesos con enfermedad de Paget.
- D) Clínicamente presenta dolor y crecimiento rápido

116.- Señale el tratamiento de un carcinoma de suelo de boca de 5 cm. que sobrepasa la línea media con una adenopatía palpable menor de 3 cm.:

- A) Quimioterapia neoadyuvante.
- B) Cirugía radical + vaciamiento cervical funcional homolateral + RT si se confirma afectación metastásica ganglionar.
- C) Cirugía radical + vaciamiento cervical funcional bilateral + RT.
- D) Cirugía radical + vaciamiento radical de cuello + RT.

117.- Es falso en la enfermedad de Graves - Basedow que:

- A) Participan mecanismos inmunitarios genéricos.
- B) Están contraindicados los corticoides.
- C) Hay pérdida de visión por compresión del nervio óptico
- D) La evolución es independiente del hipertiroidismo

118.- En relación con las anomalías glandulares, señalar la afirmación falsa:

- A) En la disóstosis mandíbulo facial puede darse una hipoplasia unilateral parotídea
- B) Se ha encontrado tejido salivar aberrante en la hipófisis, próstata y recto.
- C) Las glándulas salivares accesorias son más frecuentes alrededor de las glándulas salivares mayores, sobre todo a nivel de la parótida.
- D) Las ránulas son quistes de retención salivar de la glándula submaxilar, posiblemente originados por un traumatismo sobre una malformación del sistema de conductos excretores,

119.- En cuál de las siguientes localizaciones es más frecuente el desarrollo del carcinoma de glándulas apocrinas?:

- A) Labios
- B) Párpados
- C) Región frontal
- D) Pabellón auricular

- 120.-** ¿Cuál de los siguientes agentes quimioterápicos que se pueden emplear en oncología de cabeza y cuello corresponde al grupo de los agentes alquilantes?:
- A)** Doxorrubicina
 - B)** 5-Fluorouracilo
 - C)** Iofosfamida
 - D)** Gemcitabina
- 121.-** El fibrosarcoma ameloblástico se caracteriza por:
- A)** Puede aparecer de novo, sobre un quiste odontogénico o sobre un fibroma ameloblástico.
 - B)** El componente epitelial es benigno.
 - C)** Tiene capacidad metastásica.
 - D)** Todas las anteriores.
- 122.-** Cual de las siguientes técnicas no son para la fisura labial:
- A)** Millard.
 - B)** Tennison - Randall.
 - C)** Le Mesurier.
 - D)** Von Langenbeck.
- 123.-** Cuando la cúspide mesiovestibular del primer molar superior se corresponde con el surco vestibular del primer molar inferior, según clasificación de Angle, podemos hablar de:
- A)** Clase I.
 - B)** Clase II división I.
 - C)** Clase II división 2.
 - D)** Clase III.
- 124.-** Niña de 7 años que presenta múltiples quemaduras solares, sobre una piel de aspecto atrófico y despigmentada en zonas. Retraso mental. La familia refiere episodios previos similares. En la exploración se aprecian varias lesiones pequeñas y sobreelevadas en la cara, algunas con una discreta ulceración. ¿Qué es cierto?:
- A)** Se trata de una disqueratosis congénita y debe someterse a vigilancia por el riesgo de anemia aplásica.
 - B)** Se trata de un Xeroderma Pigmentosum y tiene un mal pronóstico. El tratamiento es protección a la luz solar y fluorescente y consejo genético a los padres.
 - C)** Se trata de una queratosis actínica o sobreexposición solar. El tratamiento es quirúrgico.
 - D)** Se trata de un síndrome de Plummer- Vinson. Intraoralmente observaremos atrofia papilar, disfagia y quemazón lingual, así como alteración de las uñas
- 125.-** El carcinoma epidermoide presenta mayor riesgo de metástasis cuando se localiza en:
- A)** Párpado.
 - B)** Región frontal.
 - C)** Dorso nasal.
 - D)** Labio inferior.
- 126.-** Respecto a la técnica de elevación del seno maxilar es cierto que:
- A)** La osteotomía de la ventana ósea ha de completarse en su totalidad.
 - B)** La colocación de implantes de forma diferida presenta una mayor tasa de éxito.
 - C)** Nunca se deben colocar implantes en mismo acto quirúrgico.
 - D)** Se aconseja la introducción de hueso autógeno sin fragmentar.

- 127.-** Con respecto a las infecciones cervicofaciales no odontogénicas señale la afirmación correcta
- A) El *Streptococcus pyogenes* pertenece al grupo alfa-hemolítico y es responsable de faringoamigdalitis y algunas formas de gingivitis y mucositis
 - B) El *Streptococcus viridans* pertenece al grupo alfa no hemolítico, habitante normal de la cavidad oral
 - C) El impétigo suele estar causado por *Staphylococcus Aureus* causando una erupción pustulosa crónica de la piel peribucal
 - D) El *Staphylococcus Aureus* se encuentra involucrado en un porcentaje menor del 20% en las osteomielitis mandibulares.
- 128.-** Con respecto al fosfato tricálcico señale la afirmación falsa:
- A) Los fosfatos cálcicos son policristales derivados de cristales individuales.
 - B) Los bloques sólidos de hidroxiapatita son muy densos y no se reabsorben.
 - C) Los microporos de la hidroxiapatita tienen unas dimensiones entre 10-15 micras
 - D) Los bloques porosos coralinos de la hidroxiapatita presentan poros de unas 200 micras.
- 129.-** La inervación tanto sensitiva como gustativa de la lengua es compleja. Señale la respuesta incorrecta:
- A) La inervación táctil del tercio anterior corresponde al V par (tercera rama)
 - B) La inervación táctil del tercio posterior corresponde al nervio vago
 - C) La inervación táctil del tercio posterior corresponde al nervio de la cuerda del tímpano (rama del nervio facial)
 - D) El nervio glosofaríngeo inerva la musculatura faríngea y da sensibilidad gustativa
- 130.-** En el síndrome de Goldenhar es falso:
- A) Son característicos los quistes dermoides epibulbares o lipodermoides.
 - B) En el 60% de los casos existen alteraciones óseas sobre todo en la columna vertebral.
 - C) Es una variante congénita hereditaria de microsomía hemifacial
 - D) En la mayoría de los casos las malformaciones son unilaterales y predomina en el sexo masculino.
- 131.-** Las vesículas intraepiteliales son típicas de:
- A) Pénfigo vulgar.
 - B) Penfigoide benigno.
 - C) Eritema multiforme.
 - D) Herpes recurrente labial.
- 132.-** No es una complicación previsible tras la cirugía de un paraganglioma cervical, la aparición de:
- A) Parálisis facial.
 - B) Parálisis del diafragma.
 - C) Ileo postoperatorio prolongado.
 - D) Disfonía.
- 133.-** ¿Cuál de las siguientes causas justifica el Síndrome de Dolor-Disfunción Miofascial?:
- A) Traumatismo.
 - B) Sobrecontracción muscular.
 - C) Sobrestiramiento muscular.
 - D) Todas las anteriores.

- 134.-** Señale la falsa en relación a la anatomía del esqueleto facial:
- A) El clivus es una porción del hueso esfenoides
 - B) El conducto óptico se encuentra en el cuerpo del esfenoides
 - C) El agujero oval se encuentra en el hueso esfenoides
 - D) La apófisis pterigoides del esfenoides tiene un tipo de osificación endocondral
- 135.-** ¿Cual de las siguientes alteraciones no se produce con mayor frecuencia en la Picnoidosis?
- A) Abombamiento frontal
 - B) Aumento neumatización senos paranasales
 - C) Escleras azules
 - D) Clase III dentoalveolares
- 136.-** ¿Cuál será el diagnóstico clínico ante una paciente de 15 años con una tumoración pseudoquistica blanda, fluctuante y azul-violácea en la parte anterior del suelo de la boca?:
- A) Quiste epidermoide.
 - B) Hemangioma.
 - C) Lipoma.
 - D) Ránula.
- 137.-** Mujer de 45 años de edad, con lesiones papulosas pruriginosas en rodillas, codos y muñecas. En la mucosa yugal se objetivan estrías blanquecinas junto con lesiones ulcerativas. Su actitud sería:
- A) Biopsia.
 - B) Este cuadro corresponde con seguridad a un liquen plano, por lo que no es necesario biopsia, y recomendaría higiene oral exhaustiva.
 - C) Recomendaría tratamiento con antifúngicos, para evitar la sobreinfección por Cándidas.
 - D) Recomendaría tratamiento con antifúngicos, para evitar la sobreinfección por Cándidas.
- 138.-** Para que un ameloblastoma reciba la denominación de maligno es necesario:
- A) Que dé metástasis.
 - B) Que su índice de crecimiento local sea muy alto.
 - C) Que tenga más de un 75% de ameloblastos.
 - D) Que las células epiteliales formen perlas córneas y puente intercelulares.
- 139.-** Respecto a las heridas faciales:
- A) La parálisis de la rama bucal del nervio facial acompañada de una herida debe hacernos sospechar una lesión del conducto de Stenon
 - B) Las heridas del conducto parotídeo deben ser reparadas cuando se realiza el cierre primario de la herida para evitar fístulas salivares.
 - C) La presencia de hematomas facilita la aparición de infecciones.
 - D) Son ciertas todas las anteriores.
- 140.-** La deformidad de la nariz denominada "pico de loro" es consecuencia de todo, excepto de:
- A) Piel gruesa e inelástica.
 - B) Resecciones extensas sobre la giba cartilaginosa.
 - C) Excesiva reducción de los cartílagos triangulares.
 - D) Extensa resección del borde anterioinferior del tabique.

- 141.- Una metástasis cervical de carcinoma epidermoide, una vez descartado un primario de cabeza y cuello, el origen más probable será:
- A) Tiroides.
 - B) Pulmón.
 - C) Estómago.
 - D) Riñón.
- 142.- No es causa común de exoftalmos de rápida evolución:
- A) Hemangioma cavernoso.
 - B) Micromicosis.
 - C) Neuroblastoma.
 - D) Celulitis orbitaria.
- 143.- ¿Cuál de las siguientes aseveraciones no es correcta?:
- A) En el grado II de la clasificación de Pruzansky hay ausencia de cóndilo y coronoides
 - B) En la clasificación de Tanzer de las anomalías auriculares, el grupo 3 corresponde a hipoplasia del tercio medio
 - C) El síndrome de Scheauter-Marie-Stainton corresponde a la disostosis cleidocraneal
 - D) El término Craniosinostosis fue acuñado por Virchow
- 144.- Señale la medida en grados del ángulo nasolabial normal:
- A) 90- 110.
 - B) 85 - 90.
 - C) 110 - 120.
 - D) 75 - 90.
- 145.- Con respecto al quiste óseo aneurismático señale la afirmación falsa.
- A) En el estadio inicial predomina la osteolisis y presenta un aspecto inespecífico
 - B) Durante la fase de crecimiento existe una marcada destrucción osea con poca demarcación, iniciándose la formación de una cubierta osea
 - C) Microscópicamente presenta espacios hemáticos de tamaño variable revestidos de epitelio y con presencia de una capa endotelial
 - D) Es mas frecuente en gente joven, menores de 30 años de edad y su localización más frecuente es en huesos largos y vertebras.
- 146.- ¿Cuál de las siguientes no es una indicación de rinoplastia abierta?
- A) Rinoplastia en edad avanzada
 - B) Pirámide nasal con falta de proyección en la punta
 - C) Punta nasal desviada y asimétrica
 - D) Pirámides nasales magnas
- 147.- Niño de seis años con diabetes insípida, exoftalmos y lesiones óseas líticas en la radiografía de cráneo. ¿Qué esperaríamos encontrar si a este paciente le efectúan un estudio anatomopatológico de sus lesiones óseas?
- A) Fibroma ameloblástico
 - B) Granulomas con células de Langerhans
 - C) Anticuerpos CD1 positivos
 - D) B y C son correctas

148.- Cual es el margen de resección suficiente en un melanoma cutáneo en estadio Breslow I:

- A) 0.5 cm.
- B) 1 cm.
- C) 1.5 cm.
- D) 2 cm.

149.- ¿Qué enfermedad sistémica se asocia con la neuralgia del V par craneal?:

- A) Esclerosis múltiple.
- B) Hipertiroidismo.
- C) Miastenia gravis.
- D) Panhipopituitarismo.

150.- El carcinoma de glándulas apocrinas es más frecuente en:

- A) Labio superior.
- B) Párpado.
- C) Pabellón auricular.
- D) Frente.

PREGUNTAS DE RESERVA

151.- Paciente varón de 12 años de edad, cuya ortopantomografía muestra una lesión radiolúcida con focos radiopacos en su interior a nivel de ángulo mandibular. El estudio histopatológico del espécimen quirúrgico muestra un predominio de tejido conectivo mixoide, con algunos cordones de epitelio odontogénico y con acúmulos de esmalte y dentina. ¿Cuál de las siguientes entidades considera usted que más se aproxima a las características citadas?:

- A) Odontoma complejo,
- B) Odontoameloblastoma,
- C) Fibroma ameloblástico
- D) Fibrodontoma ameloblástico.

152.- Uno de los siguientes trastornos NO cursa con disminución de tamaño de los senos maxilares:

- A) Enfermedad de Paget.
- B) Querubismo.
- C) Leontiasis ósea,
- D) Picnoidosis.

153.- Con respecto al tumor odontogénico epitelial calcificante señale la respuesta incorrecta:

- A) Presenta un comportamiento agresivo sin signos histológicos de malignidad
- B) Es característica la presencia de material amiloide-like y anillos de Liesegang
- C) Se puede presentar de forma intraósea, extraósea o mixta
- D) Deriva de las células del órgano del esmalte, siendo funcionalmente inmaduras

154.- En la elevación de seno es preferible abordar éste por:

- A) Debajo del nervio infraorbitario, localizándolo previamente, para asegurarnos su integridad
- B) Vía palatina, a través de la cresta, para llegar al suelo del seno e injertar desde allí.
- C) La cara lateral del seno, haciendo una incisión en vestíbulo lateral.
- D) Incisión en cresta homolateral, con colgajos de descarga en línea media y tuberosidad, para tener un campo amplio.

- 155.-** Señale la afirmación falsa con respecto a los síndromes de disostosis craneofacial.
- A) El síndrome de Crouzon presenta una herencia autosómica dominante de penetrancia completa y expresión fenotípica variable.
 - B) En el síndrome de Apert la afectación craneal es una turribraquicefalea con una reducción de la dimensión sagital y una elongación coronal.
 - C) El síndrome de Saethre-Chozen suele tener sindactilias entre el segundo y tercer dedo.
 - D) El síndrome de Pfeiffer presenta una herencia autosómica recesiva y hipoplasia del tercio medio facial con gran afectación craneal.
- 156.-** Es falso que
- A) Las fracturas frontales representan el 5-12% de todas las fracturas faciales.
 - B) Las cavidades sinusales se disponen con morfología y tamaño muy variables dentro del espesor del hueso frontal. Su pared anterior puede soportar 180 G antes de fracturarse.
 - C) El canal nasofrontal atraviesa el laberinto etmoidal y drena al meato inferior.
 - D) El perióstio es muy adherente en el reborde supraorbitario, y fácilmente disecable en el interior de la órbita.
- 157.-** En implantología, se considera un criterio de "éxito", según Albrektsson:
- A) Inmovilidad del implante.
 - B) Sonido claro a la percusión.
 - C) Ausencia de síndrome infeccioso doloroso.
 - D) Todas las anteriores.
- 158.-** Con respecto a Liquen plano señale la afirmación correcta.
- A) Las lesiones cutáneas son pápulas poligonales , púrpuras y pruriginosas que afectan a las superficies flexoras y extensoras, presentando las estrías de Wickham.
 - B) La forma reticular es poco frecuente, se localiza en la mucosa oral anterior de forma bilateral y las lesiones no evolucionan.
 - C) En el estrato espinoso se evidencia una degeneración hidrópica con infiltración de linfocitos T.
 - D) El tratamiento tópico con ácido retinoico a concentraciones entre 0.1% y el 0.025% son sobre todo útiles en las formas queratósicas.
- 159.-** Señale la opción incorrecta:
- A) En el ameloblastoma maligno aparecen criterios histológicos de malignidad en su componente epitelial
 - B) El ameloblastoma periférico está limitado a los tejidos blandos de la encía
 - C) El ameloblastoma unilocular asocia frecuentemente un diente incluido
 - D) El ameloblastoma de células claras presenta un comportamiento agresivo
- 160.-** ¿En cuál de estos cuadros se origina una pérdida de las papilas linguales?:
- A) Lengua fisurada.
 - B) Lengua geográfica.
 - C) Macroglosia.
 - D) Granuloma piógeno.

