



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 PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
 - 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.- El nervio facial inerva todos los músculos reseñados excepto
 - A) corrugator
 - B) procerus
 - C) digástrico anterior
 - D) digástrico posterior
- 2.- Señale el orden correcto en una exploración de mano traumática:
 - A) anestesia local, lavado, isquemia, exploración quirúrgica y reparación
 - B) exploración clínica, anestesia, isquemia, lavado, exploración quirúrgica y reparación
 - C) exploración clínica, lavado, isquemia, anestesia, exploración quirúrgica y reparación.
 - D) anestesia, exploración clínica, isquemia, lavado, exploración quirúrgica y reparación.
- 3.- Referido al quiste epidérmico, cual de las siguientes afirmaciones no es correcta:
 - A) De origen mesodérmico
 - B) Es una tumoración benigna de la piel
 - C) De localización intra o subcutánea
 - D) Puede asentar en cualquier parte del cuerpo, aunque preferentemente en cara, cabeza y cuello
- 4.- Durante la reanimación del quemado, el índice más seguro de que la reposición líquida está siendo adecuada, viene dado por
 - A) presión venosa central (PVC)
 - B) tensión arterial (TA)
 - C) frecuencia cardiaca
 - D) diuresis horaria
- 5.- El signo de Froment está relacionado con
 - A) lesión del abductor corto del pulgar (Abductor Pollicis Brevis)
 - B) mala función del oponente del pulgar (Opponens Pollicis)
 - C) debilidad del aductor del pulgar (Adductor Pollicis)
 - D) lesión del flexor corto del pulgar (Flexor Pollicis Brevis)
- 6.- La sección completa del nervio mediano en la muñeca
 - A) produce anestesia en el dorso del pulgar
 - B) produce pérdida de aducción del pulgar
 - C) produce pérdida de oposición del pulgar
 - D) puede encontrarse en heridas del dorso de la muñeca
- 7.- Ante secreción purulenta por la incisión de abordaje tras aumentoplastia mamaria
 - A) se ingresará la paciente para instaurar tratamiento antibiótico intravenoso
 - B) se extraerá la prótesis y tras lavado abundante de bolsillo y prótesis con antibiótico se reintroducirá de nuevo
 - C) se introducirá un drenaje
 - D) se extraerá la prótesis

- 8.- Referente al carcinoma espinocelular, ¿Cuál de las siguientes respuestas es falsa?
- A) La enfermedad de Bowen es una forma intraepidérmica del carcinoma espinocelular que se manifiesta como una placa de contornos bien delimitados, de crecimiento centrífugo lento, de coloración rojiza y que se localiza sobre todo en zonas expuestas
 - B) La Eritroplasia de Queyrat es una forma de carcinoma espinocelular intraepidérmico que se localiza en la zona genital masculina y que nunca se hace invasor ni desarrolla metástasis
 - C) Las formas invasoras del carcinoma espinocelular se manifiestan como placas o tumoraciones infiltrativas, a veces ulceradas o cuculiformes, de bordes mal delimitados y crecimiento rápido e invasor de planos subyacentes, pudiendo aparecer tanto en la piel como en mucosas oral y genital.
 - D) El cuerno cutáneo es una forma de carcinoma epidermoide de baja malignidad que se manifiesta como una tumoración de consistencia córnea, de marcado aspecto exofítico, base infiltrada y crecimiento lento.
- 9.- En las malformaciones vasculares es falso que:
- A) Son displasias congénitas de las paredes vasculares
 - B) Involucionan en muchos casos
 - C) Crecen por distensión y ectasia
 - D) Se clasifican según el tipo de vaso afecto
- 10.- Al realizar una dacriocistorinostomía el cirujano extirpa porciones de que huesos y entra en la nariz por cual meato
- A) huesos maxilar y lacrimal; meato medio
 - B) huesos maxilar y etmoides; meato superior
 - C) huesos maxilar y frontal; meato superior
 - D) huesos maxilar y lacrimal; meato inferior
- 11.- Señale la respuesta correcta en relación a la frecuencia de patología compresiva de extremidad superior
- A) Canal carpiano (mediano), Canal de Guyon (Cubital), Codo (radial)
 - B) Codo (radial), Canal Carpiano (mediano) , Canal de Guyon (cubital)
 - C) Canal carpiano(Mediano), codo (cubital), Canal de Guyon (cubital)
 - D) Canal carpiano (radial, Codo (cubital), Canal de Guyon (mediano)
- 12.- La plastia Dufourmentel consiste en:
- A) Zetaplastias múltiples
 - B) Plastias rotación-mejillas
 - C) Plastia avance
 - D) Plastia romboidal transposición
- 13.- En la reconstrucción mamaria inmediata con expansor:
- A) se utiliza expansor de tamaño único
 - B) se utilizan medidas y volúmenes adecuados con cada paciente
 - C) no se rellena con ningún líquido en el primer tiempo quirúrgico
 - D) no se entrega CI a la paciente
- 14.- El RINOFIMA es debido a la hipertrofia de
- A) glándulas sudoríparas apocrinas
 - B) glándulas sudoríparas ecrinas
 - C) folículos pilosos
 - D) glándulas sebáceas

- 15.- La diplopía permanente asociada a fractura orbitaria por estallido (Blow out) se debe a:
- A) Lesión del II y/o IV par craneal
 - B) Descenso distancia Inter-cantal externa
 - C) Incarceración de partes blandas en foco fractura
 - D) Todas las anteriores son ciertas
- 16.- En el síndrome compartimental
- A) A veces sólo incidiendo la piel es suficiente para evitar la isquemia muscular
 - B) Sólo está indicada si no hay pulso
 - C) El único tratamiento fiable es la fasciotomía
 - D) La fasciotomía solo esta indicada si no funciona la oxigenoterapia hiperbática
- 17.- Entre las principales dimensiones de calidad, no se encuentra:
- A) Efectividad
 - B) Accesibilidad
 - C) Eficiencia
 - D) Utilidad
- 18.- En el aumento malar es falso que:
- A) Terino divide el área malar en 5 zonas
 - B) El acceso preferido es el intraoral
 - C) El 1/3 posterior del arco zigomático habitualmente no se aumenta
 - D) Los implantes autógenos son de elección por la posibilidad de infección de los aloplásticos
- 19.- En el tratamiento de la retracción capsular, señala la respuesta falsa:
- A) Las maniobras externas (capsuloclasia o squeezing) que tratan de romper la cápsula periprotésica se pueden realizar cualquiera que sea el implante mamario.
 - B) Tales maniobras suelen ser dolorosas y a menudo ineficaces
 - C) Pueden provocar además la rotura del implante
 - D) Se puede realizar una capsulotomía quirúrgica
- 20.- El injerto nervioso vascularizado tipo A tiene:
- A) varios troncos nerviosos con vaso
 - B) un tronco nervioso con colaterales y diferentes arterias para vascularización
 - C) varios troncos nerviosos con vaso nutricio único
 - D) un tronco nervioso con pocas ramas colaterales y vascularización de arteria única
- 21.- En la cirugía de la Fascitis, la reconstrucción utiliza habitualmente:
- A) colgajos cutáneos
 - B) injertos mallados
 - C) cicatrización segunda intención
 - D) colgajos libres
- 22.- En la RM diferida sobre tejido radiado se deben utilizar:
- A) expansores
 - B) injertos cutáneos
 - C) colgajos musculocutáneos vascularizados
 - D) no se debe reconstruir

- 23.- El tipo de error que relaciona el hecho de trabajar con muestras en vez de con poblaciones se conoce como:
- A) Error muestral
 - B) Error sistemático
 - C) Error Beta
 - D) Error aleatorio
- 24.- Con respecto a las formas clínicas de los carcinomas basocelulares, señale la respuesta incorrecta:
- A) Las formas perladas son las más frecuentes, pues corresponden casi al 90% de la totalidad de los carcinomas basocelulares
 - B) Conforme evolucionan, los carcinomas basocelulares perlados por un proceso de necrobiosis, se ulceran, dando lugar a las formas perladas-ulceradas
 - C) El carcinoma basocelular plano se caracteriza por carecer de irregularidades en superficie y cuando posee erosiones y abundantes escamo-costras se denomina pagetoide
 - D) La forma "ulcus rodens" se caracteriza por ser poco agresivos pero la ulceración es masiva y precoz
- 25.- En relación a las úlceras por presión, las isquiáticas son:
- A) Más frecuentes que las sacras
 - B) La mejor cobertura es con colgajos microquirurgicos con el músculo sartorio
 - C) Con resección ósea asociada disminuye las recidivas
 - D) Los colgajos musculares deben de llevar siempre piel
- 26.- En la reconstrucción torácica es falso
- A) los colgajos más usados en la reconstrucción de defectos torácicos son los musculares o músculo-cutáneos pediculados
 - B) Los defectos esqueléticos posteriores son mejor tolerados que los anteriores
 - C) La utilización de colgajos portadores de costillas es una opción muy usada en los defectos osteocutáneos
 - D) Los defectos esqueléticos superiores se toleran mejor que los inferiores
- 27.- El adenoma pleomorfo de parótida se caracteriza por las siguientes afirmaciones excepto:
- A) Es un tumor indoloro que puede provocar afectación del nervio facial, aunque no adenopatías
 - B) Tiene un crecimiento lento pero progresivo y puede alcanzar grandes volúmenes
 - C) Es más frecuente en cola de parótida
 - D) Es más frecuente en cola de parótida
- 28.- Los cambios de pigmentación postresurfacing:
- A) La hiperpigmentación ocurre sobre todo en los tipos I-III de Fitzpatrick
 - B) La inflamación postoperatoria no se relaciona con la hiperpigmentación
 - C) Algunos autores aconsejan el uso de hidroquinonas pre-resurfacing en pacientes tipo IV o mayor
 - D) La hipopigmentación se resuelve espontáneamente en 2-4 meses en la mayoría de los pacientes
- 29.- Ante un paciente con melanoma metastático de tumor primario desconocido el primer paso a seguir es:
- A) tratamiento oncológico inmunoterápico
 - B) pruebas radiológicas específicas (TAC, RMN)
 - C) extirpación de todas las lesiones pigmentadas
 - D) exploración cuidadosa de la piel en busca de una posible lesión primaria

- 30.- Señale la correcta:
- A) los colgajos usados en microcirugía deben tener una paleta cutánea obligatoria.
 - B) la microcirugía es una técnica quirúrgica que exige un material especial y un equipo de cirujanos especializados
 - C) la microcirugía solo se usa en pérdidas de sustancia con exposición ósea.
 - D) b y c son correctas
- 31.- Respecto a la cirugía del labio leporino:
- A) El borde libre del orbicular debe suturarse a las fibras ipsilaterales
 - B) Es esencial conseguir una altura simétrica a la del lado opuesto
 - C) En el tratamiento primario no se incluye la intervención sobre la nariz
 - D) El colgajo propuesto por Millard consiste en una Zplastia múltiple
- 32.- Las infecciones postresurfacing:
- A) Se presentan en un 40% de los pacientes
 - B) La clínica más frecuente es el aumento de eritema y exudado
 - C) Se debe mantener los apósitos oclusivos con Vaselina
 - D) No es necesario tomar muestras para cultivo
- 33.- En los tumores malignos de parótida es falso que:
- A) La radioterapia está indicada como tto adyuvante en todos los estadios
 - B) Las recurrencias por Ca adenoide quístico son muy altas
 - C) El mejor pronóstico corresponde al Ca mucoepidermoide
 - D) El peor pronóstico corresponde al Ca escamoso e indiferenciado
- 34.- Cual de los siguientes es el método más fiable en el diagnóstico de la incompetencia velofaríngea
- A) evaluación de la fonación
 - B) radiología simple lateral de los tejidos blandos
 - C) nasofaringoscopia flexible
 - D) examen oral
- 35.- En la abdominoplastia la complicación más frecuente es:
- A) necrosis cutánea
 - B) infección
 - C) tromboembolismo
 - D) derrame sero-hemático
- 36.- Durante la etapa embrionaria:
- A) Las células de la cresta neural migran a la cara inferior del cerebro primitivo para formar los primordios faciales y los arcos branquiales en la 5ª-6ª semanas
 - B) Los primordios y arcos se fusionan independientemente del volumen de los mismos
 - C) El segundo surco branquial participa en la constitución del conducto auditivo externo
 - D) Los quistes de la cola de la ceja corresponden a alteraciones de fusión del primer y segundo arcos
- 37.- En cuanto a la glándula parótida es falso que:
- A) Es la glándula salival más grande y se encuentra en número par
 - B) Medialmente, la porción anterior yace sobre el masetero
 - C) El conducto de Stensen discurre hasta la altura del 2º molar maxilar, intimamente acompañado por la rama bucal del facial
 - D) El lóbulo superficial se encuentra medial al nervio facial y el profundo, lateral al mismo.

- 38.- Una de las siguientes afirmaciones es cierta
- A) la vascularización de los colgajos dorsal ancho, paraescapular y escapular está basada en la arteria subescapular (rama de la arteria axilar)
 - B) la vascularización del recto anterior del abdomen (Rectus Abdominis) está basada en la arteria mamaria interna, que es su pedículo dominante
 - C) el pedículo dominante de los músculos pectoral mayor y serrato anterior es la arteria acromio torácica
 - D) ninguna de las afirmaciones anteriores es cierta
- 39.- En el MELANOMA MALIGNO, el factor pronóstico más relevante viene dado por
- A) el número de mitosis por campo
 - B) el nivel de Clark
 - C) la presencia de adenopatía positiva para malignidad
 - D) el espesor del tumor en milímetros (Breslow)
- 40.- De las siguientes respuestas referente al linfoma B cutáneo, señale la falsa
- A) La mayoría de los linfomas B cutáneos son tumores malignos de bajo grado y se caracterizan por un comportamiento indolente y por un buen pronóstico
 - B) Los linfomas B cutáneos son un grupo de linfomas malignos que se originan primariamente en la piel y derivan de los linfocitos B en distintos estadios de diferenciación
 - C) La piel puede afectarse también de forma secundaria por linfomas B extracutáneos (en general ganglionares)
 - D) El tratamiento de elección es siempre quirúrgico y la quimioterapia sólo es necesaria en un pequeño porcentaje de casos
- 41.- ¿Cuál de los siguientes apartados no representa un factor de riesgo de padecer un melanoma?
- A) Síndrome del nevus atípico con antecedentes familiares de melanoma
 - B) Piel con fototipo I y II
 - C) Piel con fototipo IV
 - D) Antecedentes personales de melanoma
- 42.- En el cálculo de la superficie corporal quemada, señalar la premisa FALSA:
- A) En las grandes extensiones es preferible calcular el área indemne
 - B) Cada extremidad inferior supone un 18%
 - C) La regla de los 9 de Wallace no es aplicable a los niños
 - D) La mano del explorador supone un 1%
- 43.- En la camptodactilia es cierto que:
- A) Es la deformidad en flexión de la interfalángica proximal dedo 5º
 - B) Es la deformidad en flexión de la interfalángica distal dedo 5º
 - C) Es la deformidad en extensión de la interfalángica proximal dedo 5º
 - D) Es la deformidad en extensión de la interfalángica distal dedo 5º
- 44.- En rinoplastia es falso que:
- A) El conducto nasolacrimal drena en el meato medio
 - B) En la rinoplastia abierta la disección de los tejidos blandos se realiza en un plano submusculoaponeurótico encima de la pirámide
 - C) La rinoplastia cerrada provoca menos edema y una recuperación más rápida
 - D) En la rinoplastia abierta conseguimos una mejor exposición del esqueleto nasal

- 45.- En el tratamiento quirúrgico de la mama tuberosa, señale la respuesta incorrecta
- A) Se debe tratar siempre de "rellenar" los polos de la mama afectados por una ausencia o déficit de desarrollo mamario
 - B) Para corregir el aumento de diámetro de la areola y la ptosis que suele acompañar a esta deformidad, no es aconsejable realizar exéresis cutánea tipo "round block".
 - C) Para mejorar la forma tubular de la mama es importante realizar múltiples incisiones radiales en la base de la glándula.
 - D) En el caso de que se asocia a hipoplasia son aconsejables las prótesis anatómicas de gel cohesivo, pues éstas amplían el polo inferior.
- 46.- Con respecto al Síndrome de Poland
- A) su incidencia es mayor en Polonia y otros países del área centro europea
 - B) la hipótesis etiopatogénica más aceptada lo asocia a una anomalía vascular de la subclavia embrionaria
 - C) el hallazgo que caracteriza el síndrome es la hipoplasia mamaria unilateral
 - D) el músculo latissimus dorsi (dorsal ancho) puede estar afectado por el síndrome por lo que su uso en la reconstrucción está desaconsejado
- 47.- La inervación del pezón corresponde fundamentalmente a
- A) nervios supraclaviculares
 - B) ramas mediales sensitivas de los nervios cutáneos anteriores
 - C) nervio torácico lateral
 - D) ramas cutáneas anteriores de los nervios intercostales
- 48.- En la RM en pacientes con Sdme. de Poland el expansor se coloca:
- A) detrás del músculo pectoral
 - B) detrás del tejido subcutáneo
 - C) en la mama contralateral
 - D) detrás de la fascia del músculo pectoral
- 49.- La articulación más afectada en la mano reumática es:
- A) Interfalángica proximal (IFP)
 - B) Metacarpofalángica (MCF)
 - C) Trapecio metacarpiana (TMC)
 - D) Interfalángica distal (IFD)
- 50.- Respecto a los tipos de melanoma, señale entre las siguientes la respuesta falsa
- A) El melanoma de extensión superficial supone el 70% de todos los melanomas
 - B) El melanoma nodular tiene un crecimiento lento, ya que no tiene crecimiento vertical
 - C) El léntigo melanoma maligno se origina a partir de una forma de melanoma in situ denominada melanosis de Hutchinson
 - D) El melanoma lentiginoso acral se localiza en palmas, plantas, zona periungueal y lecho de uñas
- 51.- La corrección definitiva del labio leporino unilateral completo mediante la técnica de Millard básicamente consiste en:
- A) Una adhesión simple labial
 - B) Unos colgajos cuadrangulares labiales
 - C) Unos colgajos triangulares labiales
 - D) Un colgajo de avance-rotación

- 52.- Es típico del Síndrome de Apert
- A) Craneosinostosis con Turri-braquiocefalia
 - B) Son de origen hereditarios con cariotipo anormal
 - C) Se asocia a deformidades asimétricas en manos y telecanto lateral
 - D) Todas las anteriores son correctas
- 53.- En relación a los hemangiomas es falso que:
- A) Son los tumores benignos más frecuentes en la infancia
 - B) Crecen por proliferación de células endoteliales.
 - C) Suelen estar presentes al nacer
 - D) Tienen un crecimiento rápido para luego involucionar lentamente
- 54.-Cuál es la indicación quirúrgica por excelencia de la reconstrucción del pulgar
- A) Cuando el estado de sensibilidad del resto del pulgar esta conservado
 - B) Cuando la piel del muñón esta bien conservada
 - C) Cuando el nivel de amputación es a través de la metacarpo falangica
 - D) Ninguna de las anteriores
- 55.- ¿Cuál de las siguientes No es una complicación digestiva secundaria de las quemaduras?
- A) Íleo paralítico
 - B) Síndrome de malabsorción ileal de stress
 - C) Úlceras gástricas de stress
 - D) Síndrome de arteria mesentérica superior
- 56.- En relación a la técnica de reducción de mama de Pitanguy, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
- A) Está basada en los pediculos laterales
 - B) Utiliza el patrón de Weiss de premarcado
 - C) La resección del polo inferior tiene forma de quilla
 - D) La colocación del CAP no esta definida desde el inicio
- 57.- Mathes y Nahai, clasifican al músculo gastronemio lateral como
- A) Tipo I
 - B) Tipo II
 - C) Tipo III
 - D) Tipo IV
- 58.- Un paciente con mediastinitis purulenta con cultivos positivos al 16º día de ser intervenido de cirugía cardiaca presenta una infección profunda de la herida esternal clasificada por Pairolero como
- A) I
 - B) II
 - C) III
 - D) IV
- 59.- En labio leporino unilateral con fisura palatina precisa corrección quirúrgica:
- A) en la primera infancia
 - B) después de los 6 años
 - C) no se interviene
 - D) intraútero

- 60.- Con respecto al melanoma de mucosas, señale la respuesta incorrecta:
- A) Tienen un pronóstico muy favorable
 - B) Suelen localizarse en la mucosa oral, genital y anal
 - C) En general su incidencia es baja
 - D) Más de la mitad (55%) de los melanomas de las mucosas se localizan en la cabeza y el cuello
- 61.- En referencia al nevus sebáceo de Jadahsson una de las siguientes afirmaciones es falsa
- A) asienta preferentemente en el cuero cabelludo
 - B) con el tiempo en un 50% de los casos se desarrolla un carcinoma basocelular
 - C) se trata de un tumor apendicular epidérmico benigno
 - D) lo constituyen placas anaranjado amarillentas que se desarrollan desde el nacimiento
- 62.- Señale la respuesta incorrecta referente al dermatofibrosarcoma protuberans
- A) La principal característica de este tumor es su gran capacidad de infiltración local
 - B) Es muy frecuente su localización en partes acras de las extremidades
 - C) Raramente metastatiza
 - D) Tiene un crecimiento lento y progresivo con una gran capacidad destructiva local
- 63.- En el Melanoma Maligno, señalar la opción FALSA
- A) los pacientes de raza negra no padecen melanomas
 - B) la detección del ganglio centinela permite conocer la estación de drenaje linfático del tumor
 - C) el índice de Breslow se mide desde la capa granular de la epidermis
 - D) si existen metastásis adenopáticas, no hay necesidad de detectar el ganglio centinela
- 64.- La rizartrrosis
- A) se debe a la afectación de la articulación trapecio escafoidea
 - B) es más frecuente en mujeres
 - C) su principal agente desencadenante es la hipersolicitación fisiológica en los movimientos de oposición del pulgar
 - D) No se ha relacionado ninguna correlación significativa con marcadores genéticos
- 65.- El manejo inicial del paciente quemado incluye todas las medidas siguientes EXCEPTO
- A) administración intravenosa de antibióticos de amplio espectro
 - B) evaluación porcentual de la superficie corporal quemada
 - C) inspección de la vía aérea
 - D) evaluación de lesiones asociadas
- 66.- Con respecto al coloboma, es falso
- A) los colobomas mediales del párpado inferior se asocian al síndrome de Treacher Collins y Goldenhar
 - B) los más frecuentes afectan al párpado superior
 - C) la afectación completa es la más habitual
 - D) cuando el coloboma representa entre el 30 y el 50% de la longitud del párpado, debe asociarse al tratamiento una cantotomía lateral.
- 67.- ¿Cuál de los siguientes colgajos es propio para la cobertura palmar del pulpejo del pulgar?
- A) Atasoy
 - B) Kutler
 - C) Joshi y Pho
 - D) Hueston

- 68.- El espacio triangular formado por la intersección de la cabeza larga del tríceps, el redondo mayor (Teres Major) y el redondo menor (Teres Minor) , contiene el pedículo de uno de los siguientes colgajos libres
- A) deltoideo
 - B) lateral del brazo
 - C) dorsal ancho (latissimus dorsi)
 - D) escapular
- 69.- Las infecciones postquirúrgicas tipo III de Pairello
- A) presentan drenaje serosanguinolento con cultivos negativos
 - B) se presentan en las dos primeras semanas
 - C) se tratan con limpieza quirúrgica y recierre esternal
 - D) se asocian a menor mortalidad que las tipo II
- 70.- Los restos branquiales:
- A) Las fístulas son persistencia de restos embrionarios del I y II arcos branquiales
 - B) Los quistes son más frecuentes que las fístulas
 - C) El seno branquial externo se abre a la piel por delante del borde anterior del esterno cleido mastoideo (ECM)
 - D) Nunca malignizan
- 71.- El tratamiento quirúrgico del quemado
- A) debe postponerse 15 días hasta que el paciente esté estabilizado
 - B) es obligatorio en las quemaduras de primer grado
 - C) las quemaduras químicas no suelen ser quirúrgicas
 - D) ayuda a revertir los equilibrios nutricionales negativos del paciente
- 72.- Señale la respuesta falsa en relación al liposarcoma
- A) El liposarcoma es el segundo sarcoma de partes blandas más frecuente después del fibrohistiocitoma maligno
 - B) Los liposarcomas nunca se originan de novo sino sobre un lipoma preexistente
 - C) La OMS ha reconocido 5 subtipos histológicos que tienen importantes diferencias pronósticas, citomoleculares y epidemiológicas
 - D) Los liposarcomas limitados a la dermis o al tejido subcutáneo pueden recidivar, pero no metastatizan ni causan la muerte del paciente
- 73.- En la técnica de la biopsia selectiva del ganglio centinela para el melanoma maligno, señale la respuesta incorrecta:
- A) La técnica del ganglio centinela está indicada en todos los pacientes con melanomas de más de 1 mm. de espesor
 - B) Esta técnica está también indicada en pacientes con: melanomas con menos de 1mm. de espesor con un nivel IV o V de Clark; melanomas ulcerados; melanomas que presenten signos de regresión y melanomas en los que se haya realizado una biopsia por rebanado (rasurado)
 - C) La técnica del ganglio centinela no es un tratamiento y sólo sirve para seleccionar pacientes para la disección ganglionar y el tratamiento adyuvante
 - D) Con el ganglio obtenido con esta técnica se deben realizar estudios intraoperatorios.

- 74.- Señala la respuesta correcta
- A) el paladar secundario se desarrolla anterior al foramen incisivo
 - B) La fusión de los procesos palatinos de las prominencias maxilares tarda una semana más en los varones, en condiciones normales
 - C) El plexo faríngeo inerva todos los músculos del velo paladar salvo el tensor veli palatini
 - D) La fisura palatina aislada y la labial son entidades con una misma afectación genética
- 75.- En relación a la expansión tisular cual de las siguientes afirmaciones es correcta.
- A) Es una técnica con grandes complicaciones por infección
 - B) Se consigue aproximadamente la suma de la superficie del reservorio de expansión más el defecto a cubrir
 - C) El reservorio de expansión siempre está alejado de la válvula de inyección
 - D) Si se extruye se debe retirar en las primeras 24 horas
- 76.- ¿Cuál de las siguientes complicaciones puede dejar una afectación de la visión en un paciente de blefaroplastia?
- A) Ectropión severo
 - B) Queratoconjuntivitis vírica
 - C) Epifora supurativa
 - D) Hematoma retrobulbar
- 77.- En el seguimiento por imagen de la paciente portadora de prótesis mamaria señale la respuesta incorrecta:
- A) La mujer portadora de prótesis ha de someterse a controles clínico-radiológicos periódicos
 - B) Lo recomendado es realizar el seguimiento mediante mamografías periódicas en función de la edad, y por supuesto, siempre que exista clínica de patología mamaria.
 - C) En presencia de nódulos palpables lo más indicado es la punción bajo control radiográfico para evitar dañar la prótesis.
 - D) La resonancia magnética sólo se emplea como complemento a otras técnicas, pues se ha demostrado su dificultad para detección de roturas intracapsulares.
- 78.- Clínicamente, en la rizartrosis, señalar lo falso
- A) dolor en la base del pulgar y borde radial de la mano
 - B) la intensidad del dolor se correlacionaría linealmente con el grado de destrucción osteoarticular
 - C) se asocian a síndrome del túnel del carpo en cerca de un 40%
 - D) en la palpación se percibe una prominencia de la base del metacarpiano y una depresión escalonada en la región del trapecio
- 79.- En la embriología del Labio Leporino(LL):
- A) El LL sindrómico de la Trisomía 13 se debe a primordio nasal medial (PNM) hiperplásicos
 - B) La Vitamina A no influye en la proliferación celular
 - C) Existe un fallo en la coalescencia entre el PNM y primordio nasal lateral (PNL) y el Proceso Maxilar
 - D) Los aspectos raciales de la estructura facial no influyen en el LL no sindrómico

- 80.- En la reconstrucción mamaria con el colgajo músculo cutáneo del dorsal ancho, una complicación frecuente es:
- A) elevado riesgo de necrosis parcial del colgajo
 - B) cicatrices inaceptables
 - C) mala proyección de la mama reconstruida
 - D) seroma en la zona donante
- 81.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades heredo-familiares no predispone a la aparición del carcinoma basocelular?
- A) El albinismo
 - B) El síndrome de Gorlin
 - C) La enfermedad de Bowen
 - D) El xeroderma pigmentoso
- 82.- En lo referente al Sarcoma de Kaposi, ¿Cuál de las siguientes repuesta es falsa?
- A) El Sarcoma de Kaposi es una neoplasia multifocal y primariamente cutánea de la que existen 4 variedades clínicas
 - B) La variedad del sarcoma de Kaposi epidémico se asocia al VIH, ya que afecta a varones homosexuales que padecen infecciones oportunistas severas y una depresión de la inmunidad mediada por células
 - C) En los pacientes que reciben tratamientos inmunosupresores, como es el caso de los trasplantados, la incidencia de sarcoma de Kaposi es muy pequeña y suelen ser muy poco agresivos
 - D) Respecto al tratamiento es importante considerar que la enfermedad suele ser multifocal y generalmente limitada a la piel, por lo que en aquellos casos con lesiones únicas, un tratamiento adecuado es la extirpación quirúrgica.
- 83.- La contractura de Dupuytren
- A) afecta a la raza amarilla
 - B) afecta a los tendones flexores
 - C) los nódulos de Bouchard son típicos de esta enfermedad
 - D) Provoca una contracción en flexión de los dedos
- 84.- ¿Cuál de los siguientes factores etiológicos del carcinoma espinocelular es menos relevante en la carcinogénesis cutánea?
- A) Xeroderma pigmentosum
 - B) Dermatitis previa del tipo de úlceras por quemaduras, úlceras varicosas....
 - C) Virus del papiloma humano (HPV)
 - D) Radiación solar acumulada en individuos predispuestos
- 85.- En relación a la cirugía de faringe es falso que:
- A) Las fístulas tras la resección y reconstrucción faríngea son muy frecuentes
 - B) La interposición visceral es el método de reconstrucción faríngeo más utilizado
 - C) El colgajo musculocutáneo de pectoral mayor está contraindicado en reconstrucción faríngea
 - D) Puede ser necesario realizar mandibulotomía o esternotomía para exponer las líneas de sutura esofágicas

- 86.-** En cuanto al sistema linfático:
- A)** En las extremidades, existe un sistema epifascial y otro subfascial que drena los linfáticos cutáneos.
 - B)** La dirección del flujo linfático en las extremidades, es de distal a proximal y de superficial a profundo
 - C)** El sistema subfascial no se comunica con estructuras vasculares profundas
 - D)** Cuando el flujo linfático es bajo, se produce un edema bajo en proteínas: el linfedema
- 87.-** Las zonas donantes de cartílago en aplicación clínica para la reconstrucción de los defectos nasales son:
- A)** cartílago nasal (tabique)
 - B)** cartílago auricular
 - C)** cartílago costal
 - D)** todas las anteriores son ciertas
- 88.-** Todo lo siguiente respecto a la HIDROSADENITIS es cierto, EXCEPTO
- A)** se trata de una apocrinitis
 - B)** afecta a la primera infancia y a los ancianos
 - C)** axilas, ingles y surcos submamaros son las áreas afectas
 - D)** las mujeres la padecen con mucha más frecuencia que los hombres
- 89.-** Cuál fue el autor que describió un colgajo dermograso, desepitelizado y triangular de forma isósceles de 5 a 8 cms de cada lado con base en la incisión (por encima línea de Dumm) en las abdominoplastias, con la finalidad de aportar un aumento de vascularización y de volumen a la zona supra umbilical del colgajo Panabdominal ?
- A)** Sinder
 - B)** Pitanguy
 - C)** González Ulloa
 - D)** Spadafora
- 90.-** En cuanto a la técnica quirúrgica de la mano reumática:
- A)** La afectación Trapecio-Escafoidea es indicación de artrodesis
 - B)** Un pulgar adducto con hiperextensión irreductible de la metacarpo falángica, desaconseja la artrodesis trapecio metacarpiana
 - C)** La artrodesis tiene poca morbilidad postoperatoria y está especialmente indicada en pacientes mayores
 - D)** La resección total de Trapecio no afecta la estabilidad ni fuerza carpo-metacarpiana
- 91.-** Cual de los siguientes síndromes asocia frecuentemente fisura palatina
- A)** Síndrome de Van der Woude
 - B)** Síndrome de Pierre Robin
 - C)** Síndrome de Treacher Collins
 - D)** Todos los anteriores
- 92.-** Respecto a la profilaxis antibiótica en el resurfacing facial:
- A)** La reactivación del VHS tipo 2 es frecuente tras cualquier técnica de resurfacing
 - B)** Los estudios han demostrado efectivo el uso de antiherpéticos orales durante 9-12 días
 - C)** El lavado de pelo, cara y manos con jabón antimicrobiano, no reduce el riesgo de infección por E. Coli
 - D)** La antibioterapia específica para S. Aureus está indicada en todos los pacientes

- 93.- En el Diagnóstico de la Enfermedad de Peyronie:
- A) Es importante medir la longitud y la angulación en flaccidez y en erección
 - B) Nunca existe disfunción eréctil asociada
 - C) Las Ecografías, RMN y TAC no son pruebas útiles en el diagnóstico
 - D) Debe realizarse diagnóstico diferencial con la trombosis de arteria dorsal del pene, incurvación congénita, infiltración leucémica de cuerpos cavernosos
- 94.- Los quistes Tiroglosos:
- A) Se sitúan en la parte lateral del cuello
 - B) Se originan a partir de la II y III bolsas branquiales.
 - C) La presentación más frecuente es quística, fijada a planos profundos y móvil en la deglución
 - D) En el tratamiento quirúrgico, se reseca parte del Tiroides
- 95.- En la reconstrucción de oreja con injerto autólogo, los más utilizados son:
- A) cartílago costal
 - B) cartílago nasal
 - C) hueso craneal
 - D) músculo gemelo
- 96.- En el tratamiento del linfedema:
- A) Los diuréticos son de elección en el tratamiento conservador
 - B) La aplicación de calor empeora la sintomatología
 - C) No existen tratamientos quirúrgicos reductores de la carga linfática
 - D) El trasplante de ganglios aumenta el flujo linfático
- 97.- Señale la correcta:
- A) la cirugía de la mano debe ir acompañada de un tratamiento rehabilitador eficaz
 - B) los traumatismos de la mano son accidentes de escasa incidencia y de fácil reparación.
 - C) el test de Allen es un test clínico que nos da información sobre la integridad tendinosa de los dedos largos
 - D) tras la reparación de parte ósea, tendones, arterias y nervios en una mano traumática se debe iniciar movilidad inmediata para evitar adherencias cicatriciales.
- 98.- El factor decisivo en la indicación quirúrgica de la mano reumática inflamatoria es :
- A) Dolor de la articulación metacarpo falángica
 - B) Deformidad articular con limitación funcional
 - C) Edad y estado general
 - D) Afectación poliarticular
- 99.- En los mecanismos de invasión y pronóstico del carcinoma epidermoide ¿Cuál de las siguientes respuestas es falsa?
- A) La invasión local es la más frecuente
 - B) Las metástasis a distancia son preferentemente linfática (relación 10:1 con la hemática)
 - C) Cuando afectan a la piel, su frecuencia de metástasis oscila entre un 0.5% y un 10%, pero si afectan a mucosa oral o genital esta cifra disminuye considerablemente.
 - D) La infiltración perivascular, que a veces se observa en los carcinomas epidermoides de labio inferior, son signos de mal pronóstico

- 100.-**Cuál de las siguientes afirmaciones No es cierta en relación a la epispadias:
- A)** La epispadias y la extrofia vesical cursan con fallo en el desarrollo dorsal del pene
 - B)** La forma clínica mas común es la extrofia vesical
 - C)** Ambas patologías son más frecuentes en hombres
 - D)** Existe en su aparición, una relación directa con contacto materno durante el embarazo con anilinas
- 101.-** El nervio espinal puede lesionarse al realizar una disección cervical: ¿Qué secuela funcional quedaría?
- A)** limitación en la flexión del cuello
 - B)** trastornos sensitivos en región cervical posterior
 - C)** parálisis del músculo esternocleidomastoideo
 - D)** incapacidad para elevar el hombro
- 102.-** En la artrodesis de muñeca cual de las siguientes afirmaciones es correcta
- A)** La técnica AO (Heim y Pfeiffer) utiliza injerto óseo y inmovilización prolongada
 - B)** La técnica AO (Heim y Pfeiffer) utiliza placa y tornillos con movilización precoz
 - C)** La técnica de Haddad y Riordan) utiliza placa y tornillos pero puede perturbar a los tendones extensores
 - D)** La técnica de Haddad y Riordan) utiliza injerto óseo y no perturba a los tendones flexores
- 103.-** En el abordaje transconjuntival a los compartimentos grasos orbitarios correspondientes al párpado inferior, la incisión secciona
- A)** conjuntiva y fascia capsulopalpebral
 - B)** conjuntiva y músculo orbicular
 - C)** conjuntiva, fascia capsulopalpebral y septo orbitario
 - D)** conjuntiva, músculo orbicular y septo orbitario
- 104.-** En cuanto a los conceptos básicos de ética señale la incorrecta:
- A)** La agresión es una forma de asalto
 - B)** Una declaración falsa y mal intencionada se denomina calumnia
 - C)** No realizar una tarea determinada en el momento indicado es una negligencia
 - D)** Desacreditar a alguien para hacerle perder su reputación es agravio
- 105.-** De los siguientes ¿ cual es el factor pronóstico más importante en la determinación del periodo libre de enfermedad y supervivencia global del cáncer de mama
- A)** tamaño del tumor
 - B)** edad de la paciente
 - C)** numero de ganglios positivos
 - D)** estado de los receptores hormonales del tumor
- 106.-** En el tratamiento quirúrgico de la incompetencia velofaríngea (IVF) es falso que:
- A)** La prótesis palatina es una alternativa al tratamiento quirúrgico
 - B)** El alargamiento del paladar es una técnica de tratamiento quirúrgico
 - C)** La técnica del colgajo faríngeo posterior está en desuso
 - D)** Pueden utilizarse colgajos en V-Y

- 107.-**Cuál de las siguientes respuestas sobre el carcinoma verrugoso es falsa?
- A) Se le ha relacionado con los VPH 1, 2, 6, 11, 16 y 18
 - B) La variedad conocida como condilomatosis gigante de Buscke-Loewestein son proliferaciones vegetantes y papilomatosas parecidas a los condilomas acuminados que nunca afectan a genitales
 - C) Es un carcinoma espinocelular de baja malignidad y poco invasor
 - D) La forma oral, denominada papilomatosis oral florida, afecta a la lengua, mucosa yugal o encías
- 108.-** El nevus sebáceo de Jadahson frecuente en el cuero cabelludo debe de ser vigilado por:
- A) posible diferenciación a carcinoma basocelular tras la pubertad
 - B) desaparición en la pubertad
 - C) infecciones de repetición
 - D) fistulizaciones
- 109.-** Señale la respuesta falsa del Carcinoma de Merkel
- A) El carcinoma de Merkel, también denominado carcinoma neuroendocrino cutáneo primario o carcinoma cutáneos de células pequeñas, es un tumor cutáneo poco frecuente pero con una alta agresividad
 - B) La incidencia más elevada es en individuos jóvenes y en áreas fotoexpuestas
 - C) Este tumor metastatiza frecuentemente, las localizaciones mas comunes son la piel (28-30%), hígado, pulmón, hueso y cerebro
 - D) Clínicamente se suele presentar como un nódulo firme cutáneo o subcutáneo, indoloro, no pruriginoso, de superficie lisa que ha crecido rápidamente en las últimas semanas o meses
- 110.-** En la reparación de la parálisis facial con tejido antólogo se ha utilizado con mayor frecuencia los injertos siguientes:
- A) piel total
 - B) fascia lata
 - C) cartílago auricular
 - D) aponeurosis del músculo oblicuo externo
- 111.-** La ginecomastia mixta se trata quirúrgicamente:
- A) sólo con liposucción
 - B) sólo con técnica de mastectomía subcutánea
 - C) no se trata
 - D) combinando las técnicas a y b
- 112.-** En el hipospadias es falso que:
- A) La uretra termina en la superficie ventral del pene
 - B) Los casos más severos se asocian a corda
 - C) Existe curvatura dorsal del pene
 - D) Puede afectar la función urinaria y sexual
- 113.-** La presencia de palmar menor se explora
- A) por palpación con la muñeca en relajación
 - B) por palpación con la muñeca en flexión forzada
 - C) por palpación con la muñeca en extensión forzada
 - D) aproximando el primer dedo al quinto mientras se flexiona la muñeca

- 114.- En el epispadias es falso que:
- A) Con frecuencia se asocia a extrofia vesical
 - B) Los pacientes presentan curvatura dorsal del pene
 - C) El tratamiento quirúrgico incluye alargamiento de pene
 - D) Frecuentemente asociado a la ingesta de alcohol en el embarazo
- 115.- La secuencia de Pierre Robin, señalar el aserto falso
- A) es la anomalía congénita más frecuente asociada fisura palatina
 - B) es la causa más frecuente de problemas en la vía aérea de pacientes con fisura palatina
 - C) se caracteriza por la asociación de glosoptosis, micrognatia y fisura palatina
 - D) en estos pacientes las fisuras suelen ser estrechas en forma de "V" recomendándose un cierre más precoz que en casos de fisura aislada
- 116.- En la reconstrucción torácica o abdominal se puede usar el músculo recto anterior del abdomen en su porción superior o inferior por:
- A) poseer dos pedículos dominantes independientes (tipo III)
 - B) estar irrigado sólo por la arteria epigástrica profunda
 - C) estar irrigado sólo por la arteria epigástrica inferior
 - D) ser de tipo I
- 117.- En la lipomatosis benigna es falso que:
- A) Los lipomas tienen un crecimiento rápido
 - B) Los lipomas suelen ser dolorosos
 - C) Pueden extenderse a mediastino
 - D) La localización más frecuente es la cervical
- 118.- En relación con la biopsia del ganglio centinela en los melanomas, ¿cuál de las siguientes respuestas es falsa?
- A) Aporta información sobre el estado de los ganglios linfáticos subclínicos con una morbilidad mínima
 - B) Identifica a los pacientes con metástasis ganglionares para poder realizar una disección terapéutica
 - C) Identifica a los pacientes que podrían beneficiarse de una terapia adyuvante con interferón alfa
 - D) Está demostrado que la detección precoz de los pacientes con ganglio centinela positivo mejora la supervivencia comparando esta técnica con la disección ganglionar realizada cuando se detectan metástasis a nivel clínico
- 119.- Las fracturas del complejo naso-etmoido-maxilo-fronto-orbitario:
- A) Incluyen, entre otras, las fracturas óptico-pteriónicas
 - B) La vía quirúrgica de elección es la de rinoplastia
 - C) La contención se asegura con férulas termoplásticas
 - D) En el caso de fractura conminuta de huesos propios, los injertos óseos están contraindicados.
- 120.- Ante un paciente con mediastinitis postquirúrgica y utilización quirúrgica de la arteria mamaria interna para revascularización coronaria, señalar el aserto falso
- A) debería evitarse el uso del colgajo VRAM ipsilateral
 - B) El pectoral mayor podría usarse basado en el pedículo acromio-torácico
 - C) La parte superior del colgajo de recto mayor del abdomen podría usarse basado en la 8ª arteria intercostal
 - D) La utilización del pectoral ipsilateral en hoja de libro es una opción segura

- 121.- En relación a la reconstrucción microquirúrgica de los dedos cuál es la respuesta más correcta
- A) Es más fácil identificar las venas que las arterias digitales volares
 - B) Anastomosar las venas primero evita el sangrado y previene la trombosis
 - C) Acortar y fijar el hueso dificulta la reparación tendinosa extensora pero no la flexora
 - D) La percusión de Ringer heparinizado y dextrano de bajo peso molecular en el intra y post operatorio, previene la trombosis
- 122.- En el síndrome de Klippel-Feil, es falso:
- A) Se caracteriza por la triada clásica de cuello corto, baja implantación del pelo e hipermovilidad cervical.
 - B) Se asocia a cambios espondilíticos en vértebras cervicales.
 - C) El hallazgo definitorio es la presencia de vértebras cervicales fusionadas
 - D) Es más frecuente en mujeres
- 123.- El carcinoma intraepitelial "in situ" de la mucosa del pene, se le conoce por:
- A) Eritroplasia de Queirat
 - B) Enfermedad de Bowen
 - C) Enfermedad de Lewandosky-Lutz
 - D) Enfermedad de Fox-Fordyce
- 124.- En la lipomatosis benigna es falso que:
- A) Es más frecuente en varones
 - B) Se caracteriza por lipomas múltiples
 - C) Los lipomas se encuentran encapsulados
 - D) Se relaciona con el consumo de alcohol
- 125.- En cuanto a las lesiones por deguantamiento (degloving) peno-escrotales, señalar lo falso
- A) la mayoría se manejan con injertos cutáneos de piel parcial
 - B) los injertos sobre el pene se prefieren de piel fina y sin mallar
 - C) la colocación helicoidal debe evitarse por la distorsión del rafe medio
 - D) en glande se prefiere el uso de injertos mucosos
- 126.- Entre las zonas siguientes de la anatomía, cuál es la más frecuente como donante del cartílago para reparar defectos nasales secundarios?:
- A) tabique nasal
 - B) cartílago costal
 - C) cricoides
 - D) olecranon
- 127.- En el caso de rotura del implante, señale la respuesta correcta:
- A) En el caso de implantes inflables, la pérdida de volumen suele ser lenta
 - B) No se debe realizar el cambio de implante de forma muy rápida con el fin de que la cápsula no se retraiga
 - C) En el caso de rotura de implantes de silicona intracapsulares no es necesario el cambio, ya que el gel de silicona permanece retenido por la cápsula
 - D) Existen casos de traumatismos directos que pueden romper la continuidad de la cápsula y provocar la formación de siliconomas.
- 128.- En el diagnóstico de una masa sospechosa de sarcoma de partes blandas se deberá evitar
- A) biopsia excisional
 - B) BAG Biopsia con Aguja Gruesa (Trucut)
 - C) PAAF Punción Aspiración con Aguja Fina
 - D) Biopsia incisional

- 129.-** En el melanoma lentiginoso acral, ¿cuál de las siguientes respuestas es falsa?
- A) Afecta típicamente a las palmas y plantas y región subungueal
 - B) Este tipo de melanoma es muy infrecuente en pacientes de piel oscura
 - C) Se presenta como una mancha parda o negra asimétrica con variaciones de color y margen irregular
 - D) Evolucionan más rápidamente que los melanomas de tipo léntigo maligno o el melanoma de extensión superficial
- 130.-** Durante la disección de las bolsas inferiores del párpado, entre la media y la interna se encuentra el músculo:
- A) Recto inferior
 - B) Oblícuo inferior
 - C) Fascículo septal del orbicular inferior
 - D) No hay ningún músculo
- 131.-** En la rinoplastia es falso que:
- A) En la rinoplastia cerrada la incisión infracartilaginosa es la más utilizada para reseca la porción cefálica de los cartílagos laterales inferiores
 - B) La válvula externa está formada por el reborde alar, la base de la nariz y la columela
 - C) La resección de la porción inferior de la crus medialis disminuye la proyección de la punta
 - D) Las osteotomías externas son de preferencia a las internas porque disminuyen el riesgo de alteración de la válvula interna
- 132.-** En la lipomatosis múltiple bilateral simétrica la característica de la grasa es:
- A) mayor laxitud
 - B) mayor dureza
 - C) no se trata de grasa sino de tejido fibroso
 - D) de mayor facilidad para la lipoaspiración
- 133.-**Cuál de las siguientes es propio del Síndrome de Volkmann
- A) Flexión codo y pronación de la muñeca
 - B) Abducción del pulgar y flexión de los dedos
 - C) Aducción del pulgar y extensión de los dedos
 - D) Extensión articulación metacarpofalangica y flexión de los dedos
- 134.-** Si el paciente se niega a la observancia del tratamiento prescrito, y tampoco quiere firmar el documento de alta voluntaria:
- A) Se contactará con el comité de ética sanitaria del centro.
 - B) El médico responsable le podrá dar el alta forzosa.
 - C) La Dirección del centro le podrá dar el alta forzosa.
 - D) Se contactará con el juzgado de guardia para poner en su conocimiento la situación
- 135.-** Señale cuál de los siguientes factores no influye en la recidiva de un carcinoma basocelular:
- A) Edad: pues casi siempre afecta a personas de edad avanzada y la agresividad del tumor no depende de la edad del paciente.
 - B) Tamaño: existe una clara relación entre el tamaño de la lesión y la recidiva
 - C) Infiltración perineural: la presencia de infiltración perineural constituye un dato indicativo de comportamiento agresivo
 - D) Localización: los carcinomas basocelulares que asientan en el cuero cabelludo debido a las abundantes estructuras foliculares hacen que puedan persistir restos tumorales, a partir de los cuales pueden sobrevenir futuras recidivas

- 136.-** Se considera ptosis grado III, cuando el complejo areola-pezón (CAP):
- A) está situado en la línea del surco submamario
 - B) está situado por debajo del surco submamario
 - C) se encuentra a más de 30 cms de distancia de la fosa supraesternal
 - D) sobrepasa 40 cms de distancia de la fosa supraesternal
- 137.-** De las siguientes ventajas e inconvenientes de las prótesis mamarias según la zona de implantación, señala la respuesta incorrecta:
- A) La implantación del implante retroglandular permite un menor desplazamiento de la mama con los movimientos.
 - B) Los implantes retroglandulares tienen mayor riesgo de que se puedan "notar" la prótesis debajo de los tegumentos finos.
 - C) En el caso de retracción capsular, ésta es menos visible en el caso de los implantes colocados en posición retropectoral.
 - D) La implantación en posición retropectoral es menos dolorosa que la retroglandular
- 138.-** En un melanoma de extensión superficial en fase de crecimiento vertical, Breslow 0.85mm, con ulceración y >1 mitosis/campo, la actitud terapéutica será:
- A) sólo ampliación de 1 cm
 - B) radioterapia
 - C) ampliación a 1 cm del margen libre y biopsia selectiva de ganglio centinela
 - D) ninguna actuación
- 139.-** De las siguientes afirmaciones, ¿cuál No es correcta?
- A) Para pequeños y medianos defectos, el colgajo microquirurgico miocutaneo de soleo es adecuado
 - B) Para grandes defectos, el colgajo microquirurgico miocutaneo de Dorsal Ancho es adecuado
 - C) Para medianos defectos, el colgajo microquirurgico miocutaneo de Tensor de fascia lata es correcto
 - D) Para medianos defectos, el colgajo microquirurgico miocutaneo de flexor largo de los dedos es adecuado
- 140.-** Un Pliegue cutáneo horizontal congénito próximo al margen libre del párpado inferior capaz de invertir el mismo, se denomina:
- A) Epiblefaron.
 - B) Simblefaron
 - C) Blefarofimosis
 - D) Entropion
- 141.-** Según la clasificación de Mathes y Nahai,
- A) Son del grupo II: Bíceps femoral, Gracilis y pectoral mayor.
 - B) Son del grupo I: Gastrocnemicus, Extensor corto de los dedos y bíceps braquial
 - C) Son del grupo III: Glúteo mayor, recto abdominal y serrato anterior
 - D) del grupo IV: Tibial anterior, sartorio, esternocleidomastoideo
- 142.-** En la rinoplastia es cierto que:
- A) La válvula interna está formada por el septum, los cartílagos laterales inferiores y el suelo nasal
 - B) La rinoplastia abierta está indicada fundamentalmente para la resección de la giba dorsal
 - C) Los cartílagos laterales superiores asientan bajo los cartílagos laterales inferiores
 - D) Los injertos cartilaginosos columelares no pueden aumentar la proyección de la punta

- 143.-** No es indicación de realización de un colgajo óseo microvascularizado cuando estamos ante
- A) Grandes defectos
 - B) Fractura tibia aguda
 - C) Alargamiento miembro
 - D) Resección tumoral
- 144.-** ¿Cuál de los siguientes no es propio del síndrome de Binder?
- A) Retraso mental leve y alteraciones olfativas
 - B) Displasia maxilonasal
 - C) Retrusión global del tercio medio facial
 - D) Hipoplasia maxilar superior
- 145.-** En cuanto al principio de autonomía del consentimiento informado, el profesional sanitario tiene el deber de:
- A) Evitar el mal del paciente
 - B) Respetar la libre determinación del paciente
 - C) No se reconoce por la ley
 - D) Actuar sin discriminación
- 146.-** En la etiopatogenia de la carcinogénesis cutánea, señale la respuesta correcta:
- A) el factor tiempo no representa un factor añadido
 - B) la radiación solar, en especial la radiación ultravioleta, juega un papel fundamental
 - C) el fenotipo cutáneo no influye en la incidencia del cáncer de piel
 - D) No existen factores predisponentes individuales y/o ambientales que influyan en la incidencia del cáncer cutáneo
- 147.-** Por lo que respecta a la vía de acceso para una mamoplastia de aumento, señala la respuesta falsa entre las siguientes:
- A) Si el tamaño de la areola es suficiente, esta vía permite un acceso fácil a la zona de implantación
 - B) La incisión debe realizarse en la zona pigmentada con el objeto que sea lo menos visible posible
 - C) El acceso quirúrgico transglandular al no seccionar conductos galactóforos no puede comprometer una futura lactacia.
 - D) La vía submamaria es directa y permite un fácil acceso al plano de despegamiento
- 148.-** Es un deber de los pacientes y usuarios del Sistema Canario de Salud:
- A) El cumplimiento de todas las prescripciones sanitarias
 - B) La tolerancia
 - C) La igualdad de acceso y uso de los Servicios Sanitarios
 - D) La confidencialidad de lo conocido en cuanto a su relación como paciente.
- 149.-** En el tratamiento quirúrgico del Peyronie:
- A) Es de elección en fases precoces de la enfermedad
 - B) En la actualidad, los injertos dérmicos están en desuso
 - C) Existen técnicas que inciden, sin extirpar, la placa fibrótica
 - D) La fascia de Colles contiene los vasos y nervios profundos y fundamentales del pene

- 150.- Los siguientes son procedimientos quirúrgicos empleados en el tratamiento de la rizartrrosis, excepto
- A) trapezectomía
 - B) artrodesis trapeciometacarpiana
 - C) osteotomía de la base del primer metacarpiano
 - D) transferencia microvascular de la articulación del segundo dedo del pie

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.- En la reconstrucción de defectos faríngeos es cierto:
- A) Los colgajos libres son el método de elección en la reconstrucción
 - B) La radioterapia postoperatoria aumenta la incidencia de fístulas y estenosis
 - C) Es de elección la reconstrucción en un solo estadio
 - D) Todas son ciertas
- 152.- En la reconstrucción torácica es cierto
- A) el desbridamiento precoz y agudo es la piedra angular del tratamiento
 - B) la estabilización se indica si el defecto es mayor de 3cm
 - C) la estabilización esquelética es obligatoria siempre que se resequen más de dos espacios consecutivos
 - D) la indicación de estabilización esquelética debe establecerse ante resecciones aún menores en caso de irradiación previa del campo, por la limitación respiratoria existente
- 153.- las siguientes respuestas sobre las generalidades de la mamoplastia de reducción, señale la respuesta incorrecta:
- A) La cicatriz que más disimulada queda en la mamoplastia reductora es la vertical
 - B) Las cicatrices torácicas son generalmente de mala calidad y con frecuencia se hipertrofian
 - C) La distancia entre el borde inferior de la areola y el surco submamario debe de sobrepasar los 7 cms.
 - D) El surco submamario es una formación totalmente fija a los planos profundos, lo que explica por qué la incisión submamaria colocada exactamente en el mismo no se desplazará jamás.
- 154.- Dentro de los tumores cutáneos, señalar la opción CORRECTA
- A) el carcinoma espinocelular es el más frecuente en nuestro medio
 - B) la incidencia de melanoma desciende progresivamente
 - C) carcinoma basocelular metastatiza con frecuencia
 - D) el sol influye en la aparición de los tres tipos de tumores citados
- 155.- El diagnóstico clínico del Síndrome compartimental
- A) Está basado en la isquemia de nervios y músculos
 - B) Existe una ausencia total de pulsos
 - C) Si aparece antes de 4 horas es irreversible
 - D) El dolor mejora con la inmovilización
- 156.- Es derecho de los pacientes y usuarios del Sistema Canario de Salud:
- A) Participar en actividades sanitarias, a través de las instituciones comunitarias en los términos establecidos por la ley.
 - B) Negarse a cualquier tratamiento, si firma el documento de alta voluntaria
 - C) La libre elección del médico especialista que requiera su patología.
 - D) La libre elección del centro o servicio del Sistema Canario de Salud, siempre que el paciente lo considere necesario

157.- Relativo al tratamiento de la rizartrrosis, señalar lo falso

- A)** La técnica de reconstrucción ligamentosa con interposición tendinosa utiliza una porción del flexor carpi radialis para estabilizar y rellenar la articulación
- B)** Con la trapezectomía simple se obtiene más de un 90% de pacientes libres de dolor durante dos años
- C)** Las artroplastias protésicas se recomienda en los pacientes con una alta demanda funcional de la articulación
- D)** En las artroplastias de interposición se produce un acortamiento de la columna del pulgar

158.- Dentro de los factores de riesgo en la aparición de úlceras por decúbito, señale la incorrecta:

- A)** episodio infeccioso agudo
- B)** fase aguda de inmovilización
- C)** malnutrición
- D)** hipertensión arterial

159.- Todos los síndromes siguientes han sido relaciones con la teoría SASDS de la "subclavian artery supply disruption sequency" que relaciona dichos síndromes con ausencias vasculares durante la morfogénesis, excepto

- A)** síndrome de Gardner
- B)** síndrome de Klippel-Feil
- C)** síndrome de Moebius
- D)** síndrome de Poland

160.- El linfedema primario:

- A)** Es hereditario
- B)** Puede ser congénito
- C)** El precoz aparece antes de los dos años de edad
- D)** Es siempre hipoplásico

