La tomografía computarizada:

1. Consiste en la medición indirecta del debilitamiento de los rayos
2. La medición se realiza en numerosos puntos alrededor del paciente explorado
3. Se obtienen imágenes en rodajas del cuerpo
4. d. Todas son correctas

En la radiografía convencional:

1. El aumento de calcio disminuye la radiopacidad
2. Los gases se ven blancos
3. Ninguna es correcta
4. El aumento del calcio aumenta la radiopacidad

En la ecografía:

a. Se usan los espectros electromagnéticos

b. Se usan ondas mecánicas

c. Ninguna es correcta

La apófisis espinosa D7 se sitúa:

1. Línea que une los ángulos inferiores de la escápula.
2. Línea que une las espinas de la escápula. *(es apóf. D3)*
3. Línea que une los ángulos superointernos de la escápula. *(es apóf. D1)*
4. Línea que pasas por el borde inferior de los esplenios
5. Ninguna es correcta.

Palpación de la columna: Apófisis espinosas en relación con escápula.

1. T1: a nivel del ángulo supero interno de la escápula.
2. T3: se sitúa en la línea que une las espinas de la escápula.
3. El cuerpo de T4 está en la zona ventral de la apófisis espinosa de T3 debido a la inclinación.
4. Todas son correctas.

Palpación de la columna: Apófisis espinosas en relación con escápula.

1. T7: línea que une los ángulos inferiores de la escápula, teniendo los brazos adosados al cuerpo.
2. T12: en el origen de la 12ª costilla.
3. T1-T2: a nivel del ángulo supero interno de la escápula.
4. d. Todas son correctas.

Palpación de la columna: Apófisis espinosas en relación con escápula.

1. T4-T6: se delimitan con dificultad porque presentan gran oblicuidad y sus extremos están bastantes separados debido a la cifosis dorsal.
2. T8-T12: regresan paulatinamente hacia la horizontal.
3. C2-C3: coincide con el ángulo de la mandíbula.
4. d. Todas son correctas.

Palpación de la columna: Apófisis espinosas en relación con escápula.

* C3-C4: coincide con el borde superior del cartílago tiroides.

T3-T4: ángulo esternal y bifurcación traqueal.

c. Todas son correctas.

d. Ninguna es correcta.

Los puntos de referencia para la punción lumbar son:

1. 4ª apófisis espinosa.
2. Línea que pasa por el borde superior de las crestas ilíacas.
3. Siempre se realizará por debajo de L3.
4. d. Todas las anteriores son ciertas.

En la regla de Michell el proceso espinoso de D1, D2 y D3:

1. Está al mismo nivel que los transversos de la misma vértebra.
2. Está al mismo nivel que los transversos de la vértebra inferior.
3. Está al mismo nivel que el cuerpo de la vértebra superior.
4. Ninguna es correcta.

Vértebra T3 se corresponde con:

a. Espinas de las escápulas.

El triángulo de auscultación está limitado por:

1. Gran Dorsal.
2. Trapecio. *(concretamente el borde externo)*
3. Romboides.
4. Todas correctas.

Es cierto de las espinas ilíacas posterosuperiores:

1. La línea trazada entre ellas coincide con la articulación sacroilíaca.
2. La línea trazada entre ellas cruza al nivel de S2.
3. Coincide con las fosas cutáneas a nivel glúteo.
4. d. Todas son ciertas.

e. Ninguna es cierta.

La médula en el recién nacido:

1. Está a la altura de L3.
2. Llega al coxis.
3. Llega a la altura de L1.
4. Llega a S5.

Los límites del triángulo de Grynfelt son:

1. Gran dorsal. *(es del triángulo de auscultación y de Petit)*
2. Oblicuo mayor. *(es del triángulo de Petit)*
3. Cresta ilíaca. *(es del triángulo de Petit)*
4. Masa común sacrolumbar (MCSL).
5. Ninguna es correcta.

La región epigástrica se relaciona con:

1. Recto.
2. Parte inicial del duodeno.
3. Colon descendente.
4. Vejiga.
5. Ninguna es correcta.

Con la región epigástrica se relaciona:

1. El colon ascendente
2. Patología del divertículo de Meckel
3. Patología de la parte inicial del duodeno
4. Patología del recto

Es FALSO de la región umbilical:

1. El mal cierre de la cicatriz umbilical determina hernias umbilicales.
2. Tiene dos venas umbilicales hacia arriba y cicatrización más

*(son 2 arterias y 1 vena)*

1. En las mujeres las hernias son más frecuentes a través de la línea alba.
2. Se encuentra dos centímetros por encima y por debajo del ombligo.
3. El conducto herniario puede quedar entre las fibras transversales a nivel del ombligo.

El plano intertubercular (transtubercular):

1. Pasa por los pezones
2. Ninguna de las respuestas planteadas en esta pregunta es cierta
3. Pasa por las espinas ilíacas posteroinferiores
4. Pasa por el ombligo
5. Pasa por las espinas ilíacas anterosuperiores

¿Cuál de estas afirmaciones respecto al plano valvular es FALSA?

1. La válvula mitral se encuentra hacia atrás y hacia la izquierda
2. La válvula pulmonar se encuentra hacia delante y hacia la izquierda
3. Está inclinado *(sí, 45º)*
4. La válvula tricúspide se encuentra hacia atrás y hacia la

*(es hacia atrás y a la derecha)*

Punto de auscultación de la válvula aórtica:

1. 2° EII paraesternal *(es de la pulmonar)*
2. 2°EID paraesternal
3. 5° EII *(es de la mitral)*
4. 6° EID junto al esternón *(es de la tricúspide)*

La tráquea se relaciona por delante con:

1. Tronco arterial braquiocefálico.
2. Carótida común izquierda y recurrente izquierda.*(a la izquierda)*
3. Cayado de la aorta. *(a la izquierda)*
4. Esófago. *(posterior)*
5. Ninguna es correcta

El punto de auscultación de la válvula aórtica se sitúa:

1. Delante de la 4ª costilla izquierda.
2. 2º espacio intercostal derecho paraesternal.
3. 5º espacio intercostal izquierdo.
4. Ninguna es correcta.

Plano valvular es cierto:

1. Posición de las cámaras.
2. Plano valvular inclinado.
3. Eje de inclinado 45 grados.
4. d. Todas son correctas.

La válvula mitral se sitúa:

a. 5º espacio paraesternal izquierdo (EII).

Situación del corazón y eje cardiaco. Plano valvular:

1. Válvula pulmonar: delante e izquierda.
2. Válvula aórtica: situación central.
3. Válvula tricúspide: derecha y detrás.
4. Válvula mitral: izquierda y detrás.
5. e. Todas son correctas.

Zona de auscultación:

1. Válvula mitral: 5º espacio intercostal izquierdo.
2. Válvula pulmonar: 2º espacio intercostal izquierdo paraesternal.
3. Válvula aórtica: 2º espacio intercostal derecho paraesternal.
4. Válvula tricúspide: articulación entre 6º costilla derecha y el esternón.
5. Todas son correctas**.**

El sistema ortosimpático cardíaco produce:

1. Cronotropismo negativo. *(es positivo)*
2. Dromotropismo positivo.
3. Inotropismo positivo.
4. d. B y C son correctas.

e. Ninguna es correcta.

Estenosamientos del esófago:

1. Nivel superior: borde inferior del cartílago cricoides, en la boca esofágica.
2. Nivel medio: contacto con cayado de la aorta.
3. Nivel inferior: hiato esofágico.
4. d. Todas son correctas.

Nivel medio de estenosamientos del esófago:

1. Contacto con el cayado de la aorta.
2. En la boca esofágica.
3. En el hiato esofágico.
4. Ninguna es correcta.

Los bordes anteriores de los dos pulmones donde están más próximos es a nivel de:

1. Nunca están bastante próximos.
2. A la altura de la 3ª costilla.
3. A nivel de la 10ª costilla.
4. Cerca del diafragma.

Proyección cisura horizontal y oblicua:

1. Cisura horizontal: 4ª articulación costoesternal.
2. Cisura oblicua: 4ª costilla y espina de la escápula, unión de las dos espinas (dorsalmente) o 6ª costilla (ventralmente).
3. Todas son correctas*. (lo más correcto sería la 5ª costilla)*
4. Ninguna es correcta.

La cisura horizontal en el pulmón derecho:

a. Llega hasta la 4ª articulación costoesternal.

La imagen era la de los pulmones en una mujer vista desde atrás y te señalaba un segmento localizado en el lóbulo inferior próximo al borde inferior:

1. Segmento 3.
2. Segmento 2.
3. Segmento 6.
4. Segmento 7.
5. Ninguna es correcta. *(podría ser el segmento 10, habría que ver la imagen para saber)*

**Proyección segmentos del pulmón. Segmento 6.** *(seguro es un error)*

1. Proyección cisura horizontal
2. 4ª articulación costoesternal.

La proyección de la aorta abdominal es:

1. Banda de 2,5 cm de ancho.
2. Desde el plano transpilórico.
3. Punto a la izquierda y algo inferior al ombligo.

d. Todas las anteriores son ciertas.

El hábito pícnico se caracteriza por presentar:

1. Colon transverso en disposición alta
2. Colon transverso situado inferiormente *(es del asténico)*
3. Estómago vertical y disposición baja *(es del asténico)*
4. Tórax largo *(es del asténico)*
5. Ninguna de las respuestas propuestas en la pregunta son correctas

Las referencias de los riñones en proyección:

1. Están entre los niveles D8 y L1 *(no, entre D12-L3)*
2. Sus ejes longitudinales están algo angulados
3. Todas las respuestas a la pregunta son correctas

El tejido pancreático ectópico suele colocarse en:

1. Suprarrenales
2. Hígado
3. Divertículo de Meckel *(y en estómago)*
4. Intestino grueso
5. En todos

La referencia en superficie de los riñones son:

1. Se localiza a nivel de D12-L3.
2. El derecho desciende más.
3. Sus ejes longitudinales están discretamente angulados.
4. d. Todas son correctas.

e. Ninguna es correcta.

El duodeno:

1. Tiene el hueco de la C a su izquierda.
2. La porción inferior se limita en L3-L4.
3. Por encima del ombligo.
4. d. Todas correctas.

Planos vasculares de Aorta Abdominal:

a. Tronco celíaco: T12.

Planos vasculares ramas de la aorta. El tronco celíaco:

1. Está a nivel D12.
2. Está en el plano vascular medio.
3. Está en el plano vascular lateral.
4. d. A y B son correcto.

La referencia en superficie de los riñones es:

1. Se localiza a nivel de D12-L3.
2. El derecho desciende más.
3. Sus ejes longitudinales están discretamente angulados.
4. d. Todas son correctas.

e. Ninguna es correcta.

Es cierto del síndrome de la arteria mesentérica superior:

1. La luz de la parte inferior puede comprimirse entre la aorta abdominal y la MS.
2. Está en relación con el ligamento suspensorio del duodeno.
3. Síntomas suelen desaparecer en decúbito prono o decúbito lateral derecho.
4. Todas son correctas.
5. Ninguna es correcta.

Punto de McBurney:

1. Se localiza en la pared abdominal anterior, a la altura media de la línea que va desde la espina iliaca anterosuperior (EIAS) hasta el ombligo.
2. Está relacionado con la apendicitis.
3. c. Todas son correctas.

Situación del ángulo hepático o cólico derecho:

a. 10ª cartílago costal derecho.

Ángulo esplénico o cólico izquierdo:

a. 8-9 cartílago costal izquierdo.

La vesícula biliar se sitúa:

1. En el punto donde la línea medioclavicular cruza el 9º cartílago.
2. A nivel del 4º espacio intercostal.
3. Detrás del apéndice xifoides a nivel del epigastrio.
4. Ninguna es correcta.

Es cierto con respecto al estómago:

1. En la celda subfrénica izquierda.
2. Porción craneal se sitúa por detrás de la 5ª costilla.
3. La relación de la curvatura mayor con el colon puede dar fístulas gastrocólicas.
4. Todas son correctas.
5. Ninguna es correcta.

Proyección en superficie del estómago:

1. Cardias: a la izquierda a nivel de D11-D12.
2. Píloro: plano transpilórico y pasa por el borde inferior de L1.
3. c. Todas son correctas

d. Ninguna es correcta

Relaciones en superficie del estómago:

1. Porción craneal: detrás de la 5ª costilla.
2. Curvatura mayor se relaciona con el colon transverso.
3. Tuberosidad mayor o fundus con el diafragma, y por lo tanto con la cavidad gástrica izquierda.
4. Todas son correctas
5. Ninguna es correcta

Proyección del hígado:

1. Cruza la línea media desde el hipocondrio derecho al epigastrio y se extiende por el

hipocondrio izquierdo.

1. Su borde superior se adapta al diafragma y llega a nivel del cuarto espacio intercostal.
2. Su lóbulo izquierdo pasa por detrás del apéndice xifoides cruzando el epigastrio.
3. Todas son correctas.
4. Ninguna es correcta.

El epiplón menor separa la cavidad supramesocólica en

1. Fosa hepática
2. Fosa gástrica
3. Transcavidad de los epiplones
4. d. Todas son correctas

Subdivisiones de la cavidad peritoneal: dividida por el colon transverso y el mesocolon: cavidad superior o supramesocólica:

1. Esófago abdominal, estómago e hígado.
2. Se divide en 3 cavidades separadas por el epiplón menor: fosa hepática (hígado), fosa gástrica (estómago) y transcavidad de los epiplones (tronco celíaco).
3. Todas son correctas.
4. Ninguna es correcta.

Subdivisiones de la cavidad peritoneal: dividida por el colon transverso y el mesocolon: cavidad inferior o inframesocólica:

1. Epiplón mayor, yeyuno, íleon, ciego, colon y apéndice vermiforme.
2. Se divide en 2 cavidades: fosa mesentérico mesocólica derecha (arteria mesentérica superior y ramas, entre colon ascendente y mesenterio) y fosa mesentérico mesocólica izquierda (arteria mesentérica inferior y ramas, entre colon descendente y mesenterio).
3. Cuenta con dos ranuras o fosas: ranura/fosa parietocólica derecha (entre colon ascendente y pared) y ranura/fosa parietocólica izquierda (entre colon descendente y pared).

d. Todas son correctas.

e. Ninguna es correcta

La escápula alada está en relación con el músculo:

1. Romboides.
2. Serrato lateral*. (y trapecio)*
3. Pectorales.
4. Ninguna es correcta.

Nervio dañado en la escápula alada:

a. Nervio torácico largo, provoca parálisis del músculo serrato mayor y trapecio.

Para palpar el músculo redondo mayor es necesario:

1. Todas las respuestas planteadas en esta pregunta son ciertas
2. Mano del paciente con el dorso apoyada sobre el sacro
3. La resistencia se aplica sobre la cara medial del brazo
4. Se solicita extensión del brazo
5. El músculo se demarca en la zona inferior de la región escapular

La parte anterior de la región axilar lo forma:

1. Los pectorales.
2. El redondo mayor.
3. Serrato lateral.
4. A y C correctas.
5. Ninguna es correcta.

Limites región axilar:

1. Pared anterior: pectorales.
2. Pared posterior: escápula (huesos y músculos).
3. Pared interna: serrato mayor y caja torácica.
4. Pared externa: húmero (huesos y músculos).
5. e. Todas son correctas.

Límite anterior de la región axilar:

1. Trapecio
2. Pectoral mayor y menor
3. Gran dorsal
4. Redondo menor

El contenido de la región axilar es:

a. Arteria lingual. b. Plexo braquial.

c. Vena basílica.

d. Todas son correctas.

Inserciones músculo braquial:

1. Porción inferior del húmero.
2. Apófisis coronoides.
3. c. Todos son correctos.

d. Ninguno es correcto.

Es cierto en la patología del codo:

1. Ninguna de las respuestas planteadas en la pregunta es cierta
2. En el codo de golfista hay dolor a nivel epicondíleo o epicóndilo lateral
3. En el codo de golfista hay dolor a nivel epitróclea o epicóndilo medial
4. Hay dolor dolor en epicóndilo medial en el codo de tenista *(es en el epicóndilo lateral)*

Los elementos óseos del codo:

1. En flexión de codo los cóndilos están alineados en horizontal en el mismo plano que el olecranon – en la extensión sería verdadero
2. Se alinean cuando hay rotación de codo
3. En flexión de codo los cóndilos forman un triángulo y se alinean verticalmente con el olécranon
4. En ninguna posición hay relación entre olécranon y cóndilos

La arcada de Fröhse se relaciona con el atrapamiento de:

1. Arteria braquial
2. Nervio cubital
3. c. Nervio radial

d. Nervio músculo cutáneo

¿Qué patología provoca el codo de tenista?

a. Epicondilitis Lateral

Elementos del canal bicipital interno:

1. Arteria humeral y nervio mediano.
2. Arteria humeral profunda y arteria radial.
3. Nervio musculocutáneo.
4. Todas son falsas.

En el canal bicipital interno se sitúa:

1. Nervio radial y arteria humeral profunda. *(canal externo)*
2. Nervio musculocutáneo. *(canal externo)*
3. Nervio mediano y arteria humeral.
4. Ninguna es correcta.

Citar el nombre del músculo que está señalado con el nº 5 (dedo meñique del explorador):

a. Extensor común. b. Cubital anterior.

c. Pronador redondo.

d. Palmar menor.

En el plano profundo de la región posterior del antebrazo se sitúan:

1. Músculo separador largo del pulgar.
2. Músculo extensor del meñique.
3. Músculo extensor común de los dedos.
4. Todas son correctas.

En el plano profundo de la región posterior del brazo se sitúan:

1. Músculo separador largo del pulgar
2. Músculo extensor del meñique
3. Todas las respuestas planteadas en esta pregunta son ciertas
4. Músculo extensor común de los dedos
5. Músculo radial II

Es cierto de la tabaquera anatómica:

1. Está cruzado por la arteria radial en diagonal para ir a la cara dorsal de la mano
2. Es un hueco cuadrangular *(es triangular)*
3. En la parte inferior se palpa el semilunar *(es el escafoides)*
4. En la parte superior de la tabaquera se palpa el trapecio *(es el suelo)*

Músculos epicondíleos:

1. Supinador corto
2. Extensor radial largo (1º radial)
3. Extensor radial corto (2º radial)
4. Extensor común de los dedos
5. Extensor propio del meñique
6. Cubital posterior y Ancóneo
7. Todas son correctas

El test de valoración de la muñeca reside en:

1. El dorso de las manos juntas.
2. Las palmas de las manos juntas.
3. Los brazos en horizontal.
4. d. Todas correctas.

e. Ninguna es correcta.

El brazo de Krukenberg consiste en:

1. Lesión del nervio axilar
2. Prensa con los huesos del antebrazo
3. Ninguna es correcta

Brazo de Krukenberg

**a. Se usa el brazo como una herramienta prensil (cuando se amputaba la mano formaban una herramienta prensil con los huesos del antebrazo, queda seccionada la membrana**

dos muñones que pueden moverse el uno contra el otro).

**Límite interno de la región inguinal interna:**

1. El tensor de la fascia lata por fuera.
2. Recto interno por dentro.
3. El sartorio por dentro.
4. El aproximador mediano por dentro.

Límites de la región interna inguinocrural:

1. Arriba: Pliegue inguinal.
2. Fuera: Músculo sartorio.
3. Dentro: Borde interno del aproximador mediano.
4. d. Todas son correctas.

e. Ninguna es correcta.

La arteria femoral se palpa:

1. Pulgar en la espina del pubis.
2. Meñique en la EIAS.
3. Palma de la mano debajo del conducto inguinal.
4. Todas correctas.

Palpación de la arteria femoral:

a. Conducto femoral.

El compartimento posterior del muslo:

1. Está formado por músculos situados entre tabiques intermusculares desde la fascia lata a línea áspera.
2. Los músculos de este compartimento aproximan el muslo.
3. Los músculos de este compartimento extienden la cadera y flexionan la rodilla.
4. A y B son correctas.
5. A y C son correctas.

Por el espacio infrapiramidal pasa:

1. Nervio ciático mayor.
2. Nervio ciático menor.
3. Nervio pudendo.
4. Nervio glúteo inferior.
5. Todas son correctas.

Por el espacio suprapiramidal pasa:

1. Nervio glúteo superior.
2. Nervio ciático mayor.
3. Nervio ciático menor.

En la localización del nervio ciático mayor es necesario:

1. Abordar la tuberosidad ilíaca.
2. Abordar el trocánter mayor.
3. El ciático se sitúa en el punto medio de la tuberosidad ilíaca y trocánter mayor.
4. Todas son correctas.
5. Ninguna es correcta.

.

En la posición anatómica es cierto en el coxal:

1. El agujero obturador es inferolateral al acetábulo *(es inferomedial)*
2. La espina iliaca anterosuperior y la cara anterosuperior del pubis están en el mismo plano vertical
3. El acetábulo mira en dirección superomedial *(es inferolateral)*
4. Ninguna de las respuestas planteadas en esta pregunta es cierta

Para ver la situación de la espina del pubis se utiliza la maniobra:

1. Dedos en trocánter menor
2. Pulgares verticales hacia abajo tocamos la espina *(dedos horizontales)*
3. Dedos en trocánter mayor
4. Pulgares verticales hacia arriba tocamos la espina

Cuando hay debilidad del músculo glúteo menor y tensor de la fascia lata:

1. Existe alteración en la separación y la rotación interna
2. La pelvis se mantiene horizontal aunque se haga el apoyo en un solo pie
3. Cuando se realiza el apoyo en un solo pie la pelvis se inclina hacia el lado que está apoyado
4. Ninguna de las respuestas planteadas en esta pregunta son ciertas

La posición en valgo de la rodilla es:

1. Piernas arqueadas.
2. Piernas hacia dentro con las rodillas chocándose.
3. Piernas en hiperextensión.
4. Ninguna es correcta.

En la exploración del Ligamento lateral interno de la rodilla:

1. Se parte de una posición de rotación interna para tensarlo
2. Se realiza con la rodilla en extensión
3. Se parte de una posición de rotación externa para tensarlo
4. Ninguna de las respuestas planteadas en esta pregunta es cierta

TEMA 11: MMII DISTAL .

El pulso tibial se toma:

1. En el surco retromaleolar interno
2. En el surco premaleolar externo
3. A nivel del tubérculo del escafoides
4. En el surco retromaleolar externo

No se han encontrado preguntas 😔

**En el bebé, señale la FALSA:**

1. La cabeza es proporcionalmente grande.
2. La bóveda es lisa y no tiene diploe.
3. Los senos paranasales están muy desarrollados *(son rudimentarios)*
4. Todas.

Las fontanelas:

1. Son una vía de acceso.
2. Si están abombadas es que hay deshidratación *(es hidrocefalia)*
3. Todas son correctas.
4. Ninguna es correcta.

Características del cráneo del recién nacido:

1. Presencia de fontanelas.
2. Presencia de la sutura metópica.
3. La parte facial del cráneo se corresponde con 1/8 del total.
4. Eminencias frontales y parietales muy desarrolladas.
5. Constituido por huesos lisos y unilaminares.
6. Conducto auditivo externo y antro mastoideo muy amplios.
7. g. Todas son correctas

Área de Kiesselbach es cierto que:

1. Está relacionado con la epistaxis
2. Se encuentra en la parte media de las fosas nasales *(en el tercio anterior)*

d. Todas son correctas

La fascia/aponeurosis interpterigoidea:

1. Separa los fascículos del músculo pterigoideo
2. Se inserta en la base del cráneo
3. La parte posterior es más gruesa
4. Todas son correctas

La región retroestílea contiene:

1. Ganglio ótico y glándula parótida *(región preestílea)*
2. Todas las anteriores son correctas c. Carótida interna

Puntos de Krölein [Punto I]:

a. Por la parte media del arco cigomático. Donde se produce la

Punto de Krölein I:

1. Ligar la arteria meníngea media.
2. Pasa por el reborde posterior de la mastoides.
3. Pasa por la parte media del arco cigomático.
4. d. A y C son correctas.

e. Ninguna de las anteriores.

Punto de Krölein II:

a. Se utiliza como referencia en la ligadura de la arteria occipital.

b. Pasa por el reborde posterior de la mastoides.

1. Pasa por la parte media del arco cigomático.
2. a y b son correctas.
3. Ninguna es correcta.

Límites del triángulo de la muerte:

1. Lateralmente los surcos nasogenianos
2. Por la parte superior el vértice de la región nasal
3. Por la parte inferior, el borde inferior del labio superior.
4. Todas son correctas

e. Ninguna es correcta

El triángulo de la muerte:

1. Limita con el surco nasogeniano.
2. Limita con el pómulo.
3. Limita con la mandíbula por debajo.
4. Todas son correctas.
5. Ninguna es correcta.

El triángulo inferior supraclavicular:

1. Contiene el nervio frénico
2. Es de difícil acceso quirúrgico
3. Contiene los músculos escalenos
4. Todas las respuestas planteadas en esta pregunta son ciertas
5. Contiene el plexo braquial

Es cierto del triangulo de Foggiolini:

1. Todas las respuestas planteadas en esta pregunta son ciertas
2. Es una zona de seguridad de no lesionar el nervio de Jaffe
3. Su límite posterior es la musculatura prevertebral
4. Su límite inferior es el borde inferior de la mandíbula

Es FALSO de la Parálisis de Duchenne:

1. Se afectan los músculos deltoides y bíceps
2. La sensibilidad se afecta poco
3. Se adopta la postura del mendigo
4. Se afecta el territorio del cubital

e. Se afectan los niveles C5 y C6

Es cierto de la región prevertebral:

1. Su límite superior es el clivus
2. Todas las respuestas planteadas en esta pregunta son ciertas
3. Contiene la aponeurosis cervical profunda
4. Contiene la arteria vertebral y los ganglios cervicales
5. Es una región profunda del cuello

El triángulo muscular (región infrahioidea):

1. Todas las respuestas planteadas en esta pregunta son ciertas
2. Contiene a los músculos infrahioideos
3. Contiene al esofago
4. Se denomina también traqueal
5. Contiene a la glándula tiroides

Es cierto del triángulo de Béclard:

1. Se utiliza para la ligadura de la arteria lingual.
2. Por detrás tiene el vientre anterior del digástrico. *(delante)*
3. Por encima tiene el asta mayor del hioides. *(debajo)*
4. Todas son correctas.
5. Ninguna es correcta.

El triángulo de Pirogoff:

1. Por debajo del centro de tendinosos de los dos vientres del digástrico.
2. Por delante el milohioideo.
3. Por arriba el nervio hipogloso.
4. Todas las anteriores correctas.

Límites del triángulo de Pirogoff:

a. Límite superior (nervio hipogloso), anterior (borde posterior del músculo milohioideo) e inferior (tendón intermedio del digástrico).

Los límites del triángulo carotídeo son:

1. Vientre posterior del digástrico.
2. Borde anterior del ECM.
3. Vientre superior del omohioideo.
4. Todas son correctas.

Anestesia del ganglio estrellado:

a. Se mete una aguja en una línea trazada desde la apófisis mastoides hasta el centro de la clavícula.

Es falso de la región sublingual:

1. Contiene el nervio lingual.
2. Tiene interés como vía de absorción de fármacos.
3. Tiene por encima los músculos milohioideos y debajo de la
4. Todas las anteriores son falsas.

Es cierta de la arteria maxilar interna:

1. Es contenido de la fosa infratemporal.
2. Su primer segmento es desde su origen hasta la cara externa del pterigoideo externo.
3. Su tercer segmento está en la fosa pterigopalatina.
4. Todas son correctas.

e. Ninguna es correcta.