

EXAMEN SIMULACRO ANATOMÍA MIEMBRO SUPERIOR

1. ¿Cuál de los siguientes músculos NO forma parte del manguito de los rotadores?

- a) Supraespinoso
- b) Infraespinoso
- c) Subescapular
- d) Redondo mayor

2. ¿En qué estructura ósea se inserta el tendón del músculo subescapular?

- a) Troquíter (tubérculo mayor)
- b) Troquín (tubérculo menor)
- c) Corredora bicipital
- d) Apófisis coracoides

2. ¿Cuál es la principal acción del músculo supraespinoso?

- 3. a) Rotación externa del húmero
- 4. b) Rotación interna del húmero
- 5. c) Iniciación de la abducción del brazo (primeros 15-20 grados)
- 6. d) Aducción del brazo

4. La inervación del músculo infraespinoso corre a cargo del:

- a) Nervio axilar
- b) Nervio supraescapular
- c) Nervio subescapular superior
- d) Nervio toracodorsal

5. ¿Cuál de los siguientes elementos atraviesa el túnel del carpo?

- a) Arteria cubital
- b) Nervio cubital
- c) Nervio mediano

d) Tendón del músculo palmar largo

6. ¿Cuántos tendones atraviesan, en condiciones normales, el túnel del carpo?

a) 7

b) 9 (4 del flexor superficial, 4 del flexor profundo y 1 del flexor largo del pulgar)

c) 10

d) 8

7. El límite óseo medial (cubital) del túnel del carpo está formado por:

a) Escafoides y trapecio

b) Semilunar y piramidal

c) Pisiforme y gancho del ganchoso

d) Capitado y trapezoide

8. ¿Qué estructura vascular importante cruza el suelo de la tabaquera anatómica?

a) Arteria cubital

b) Arteria radial

c) Arco palmar superficial

d) Arteria interósea anterior

9. El límite medial (borde posterior) de la tabaquera anatómica está formado por el tendón del músculo:

a) Extensor corto del pulgar

b) Abductor largo del pulgar

c) Extensor largo del pulgar

d) Primer radial externo

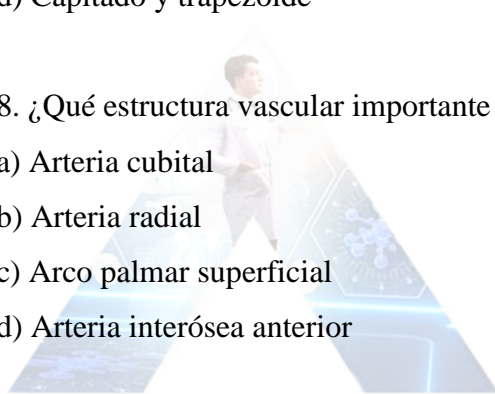
10. ¿Qué hueso del carpo es palpable en el fondo de la tabaquera anatómica y es el que se fractura con mayor frecuencia?

a) Trapecio

b) Semilunar

c) Escafoides

d) Ganchoso



Academia
Médica
Online

Formando profesionales de calidad

11. Una fractura a nivel del cuello quirúrgico del húmero pone en riesgo principalmente al:

- a) Nervio radial
- b) Nervio cubital
- c) Nervio axilar (circunflejo)
- d) Nervio musculocutáneo

12. El nervio musculocutáneo es la rama terminal del:

- a) Tronco secundario posterior
- b) Tronco secundario medial
- c) Tronco secundario lateral
- d) Tronco primario superior

13. ¿Qué nervio pasa inmediatamente posterior al epicóndilo medial (epitróclea) del húmero y es susceptible de lesión en fracturas de esta zona?

- a) Nervio mediano
- b) Nervio cubital
- c) Nervio radial
- d) Nervio musculocutáneo

14.: ¿Cuál de los siguientes músculos pertenece al plano superficial del compartimento anterior del antebrazo?

- a) Flexor profundo de los dedos
- b) Flexor largo del pulgar
- c) Pronador cuadrado
- d) Pronador redondo

15. Si un paciente presenta "mano caída" o incapacidad para extender la muñeca y los dedos, ¿qué nervio está probablemente lesionado?

- a) Nervio mediano
- b) Nervio cubital
- c) Nervio radial
- d) Nervio axilar

16. La inervación de los músculos interóseos (dorsales y palmares) de la mano depende de:

- a) Nervio mediano
- b) Nervio cubital (rama profunda)
- c) Nervio radial
- d) Nervio musculocutáneo

17. ¿Qué estructura pasa por la escotadura de la escápula (incisura escapular) pasando por debajo del ligamento transversal superior?

- a) Arteria supraescapular
- b) Nervio supraescapular
- c) Arteria circunfleja de la escápula
- d) Nervio dorsal de la escápula

18. La vena cefálica asciende por el brazo y desemboca finalmente en la vena axilar tras atravesar:

- a) El conducto de Guyon
- b) El túnel cubital
- c) El surco deltopectoral y la fascia clavipectoral
- d) El hiato basílico

19. ¿Qué tipo de articulación sinovial es la articulación carpometacarpiana del pulgar (trapecio-metacarpiana)?

- a) Enartrosis (esférica)
- b) Condílea (elipsoidea)
- c) En silla de montar (encaje recíproco)
- d) Trocoide (pivote)

20. La pared anterior de la axila está formada principalmente por los músculos:

- a) Subescapular y redondo mayor
- b) Serrato anterior
- c) Pectoral mayor y pectoral menor
- d) Dorsal ancho y redondo mayor

Academia
Médica
Online

Formando profesionales de calidad

21. Un ciclista de 22 años acude a urgencias tras caer sobre su hombro derecho. La radiografía muestra una fractura en el tercio medio de la clavícula. En la exploración física, se observa que el fragmento medial (proximal) de la clavícula está elevado. ¿Qué músculo es el responsable anatómico de traccionar este fragmento hacia superior?

- a) Pectoral mayor
- b) Subclavio
- c) Esternocleidomastoideo
- d) Trapecio

22. Un paciente de 35 años sufre una fractura de la diáfisis humeral (tercio medio) tras un accidente de tráfico. En la exploración neurológica presenta incapacidad para extender la muñeca ("mano caída") y pérdida de sensibilidad en el dorso de la mano.

¿En qué estructura anatómica se ha lesionado probablemente el nervio radial?

- a) Cuello quirúrgico del húmero
- b) Surco del nervio radial (canal de torsión)
- c) Epicóndilo lateral
- d) Canal de Guyon

23. Una administrativa de 45 años consulta por parestesias (hormigueo) y dolor en los tres primeros dedos de la mano derecha, que empeoran por la noche. La prueba de Phalen es positiva. ¿La compresión de qué nervio, y bajo qué estructura ligamentosa, es la causa de esta sintomatología?

- a) Nervio cubital bajo el ligamento pisiganchoso
- b) Nervio radial bajo la arcada de Frohse
- c) Nervio mediano bajo el retináculo flexor (ligamento transversal del carpo)
- d) Nervio mediano entre las cabezas del pronador redondo

24. Un jugador de tenis aficionado refiere dolor en la cara lateral del codo que se irradia por el antebrazo. El dolor se reproduce al pedirle que extienda la muñeca contra resistencia. Anatómicamente, este cuadro corresponde a una entesopatía (inflamación de la inserción) de los tendones de los músculos:

- a) Flexores de la muñeca y dedos
- b) Pronador redondo y flexor radial del carpo
- c) Extensores de la muñeca (principalmente el extensor radial corto del carpo)

d) Braquiorradial y supinador

25. Un joven cae apoyando la mano en extensión (dorsiflexión). Presenta dolor intenso a la palpación en el fondo de la tabaquera anatómica. La radiografía inicial no es concluyente, pero se sospecha fractura de escafoides. ¿Qué complicación es temida en esta fractura debido a la anatomía de su irrigación arterial (que entra de distal a proximal)?

- a) Síndrome compartimental
- b) Lesión del nervio mediano
- c) Necrosis avascular del polo proximal
- d) Rotura del tendón del extensor largo del pulgar

26. Un paciente acude con el brazo derecho en ligera abducción y rotación externa, sostenido por la mano sana, tras una luxación glenohumeral anteroinferior. Presenta una zona de anestesia en la cara lateral del hombro (zona del "distintivo militar"). ¿Qué nervio se ha lesionado por tracción?

- a) Nervio musculocutáneo
- b) Nervio radial
- c) Nervio axilar (circunflejo)
- d) Nervio supraescapular

27. Tras una cirugía de vaciamiento axilar por cáncer de mama, una paciente nota que, al empujar con los brazos contra una pared, su escápula derecha protruye posteriormente ("se despeg" del tórax). Esto indica una lesión iatrogénica del nervio torácico largo. ¿Qué músculo se encuentra paralizado?

- a) Dorsal ancho
- b) Romboides mayor
- c) Serrato anterior
- d) Elevador de la escápula

28. Un paciente presenta atrofia de los músculos interóseos de la mano y dificultad para realizar la aducción del pulgar (signo de Froment positivo). Refiere antecedentes de una fractura antigua en el codo. ¿Qué referencia ósea del húmero está relacionada anatómicamente con el trayecto del nervio afectado?

- a) Epicóndilo lateral
- b) Fosa radial
- c) Epicóndilo medial (epitróclea)
- d) Tróclea humeral

29. Una madre primeriza refiere dolor agudo en la apófisis estiloides radial al levantar a su bebé. La maniobra de Finkelstein (desviación cubital de la muñeca con el pulgar incluido en el puño) es muy dolorosa. ¿Qué tendones que forman el límite anterior de la tabaquera anatómica están inflamados?

- a) Extensor largo del pulgar y extensor propio del índice
- b) Abductor largo del pulgar y extensor corto del pulgar
- c) Primer y segundo radial externo
- d) Palmar mayor y palmar menor

30. Un ciclista refiere pérdida de sensibilidad en la palma de la mano (zona tenar) y debilidad en la flexión del pulgar. A diferencia del túnel carpiano, aquí la sensibilidad de la palma está afectada. Esto sugiere una compresión del nervio mediano más proximal. ¿Entre qué estructuras musculares suele quedar atrapado el nervio en este caso?

- a) Entre las dos cabezas del músculo flexor ulnar del carpo
- b) Bajo la inserción del bíceps braquial
- c) Entre las dos cabezas del músculo pronador redondo
- d) A través del músculo coracobraquial