

PRUEBAS SELECTIVAS, EN EL MARCO DEL PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICION DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE FACULTATIVOS ESPECIALISTAS EN OFTALMOLOGIA, DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEON (Orden SAN/1837/2006, de 13 de noviembre)

FASE DE OPOSICION – PRIMER EJERCICIO

PREGUNTA 1.- El consentimiento informado:

- A) Debe constar por escrito en la Historia Clínica.
- B) Debe recabarse ante cualquier actuación médica.
- C) Puede revocarse en cualquier momento.
- D) En todos los supuestos debe ir precedido de la información al paciente.

PREGUNTA 2.- Transcurridos 5 años desde la fecha del alta o del fallecimiento del paciente, podrán destruirse los documentos que contiene la Historia Clínica, excepto los siguientes, que deberán conservarse indefinidamente:

- A) Las hojas de órdenes médicas.
- B) El informe de Urgencias.
- C) Los informes de exploraciones complementarias.
- D) Transcurridos 5 años no es obligatorio conservar ningún documento.

PREGUNTA 3.- Los Procuradores de las Cortes no podrán ser detenido por presuntos actos delictivos, salvo en el caso de flagrante delito, correspondiendo su inculpación:

- A) A la Audiencia Nacional.
- B) A la Sala de lo Penal del Tribunal Supremo.
- C) Al Tribunal Superior de Justicia de Castilla y León, si se cometieron dentro del territorio de Castilla y León.
- D) Al Pleno de las Cortes de Castilla y León.

PREGUNTA 4.- La presidencia de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, como organismo autónomo adscrito a la Consejería de Sanidad, corresponde a:

- A) Consejero de Sanidad.
- B) Presidente de la Junta de Castilla y León.
- C) Secretario General de la Consejería de Sanidad.
- D) Gerente Regional de Salud.

PREGUNTA 5.- La Gerencia de Emergencias Sanitarias es un organismo adscrito a:

- A) La Consejería de Sanidad.
- B) La Gerencia Regional de Salud.
- C) La Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- D) La Dirección General de Desarrollo Sanitario.

PREGUNTA 6.- El asesoramiento jurídico interno, representación y defensa en juicio de la Gerencia Regional de Salud, en el ámbito periférico, corresponde a:

- A) La Abogacía del Estado.

- B) A las Asesorías Jurídicas de las Delegaciones Territoriales de la Junta de Castilla y León.
- C) A los Servicios Jurídicos de la Gerencia Regional de Salud.
- D) A la Asesoría Jurídica de la Gerencia Regional de Salud el Área en que actúe.

PREGUNTA 7.- La jubilación forzosa del personal estatutario se declarará al cumplir el interesado:

- A) 70 años de edad.
- B) 65 años de edad.
- C) 64 años de edad, si ha empezado a cotizar antes del 1 de enero de 1967.
- D) 60 años de edad, si ha empezado a cotizar antes del 1 de enero de 1967.

PREGUNTA 8.- El personal estatutario fijo, podrá acceder mediante promoción interna y dentro de su servicio de salud de destino, a nombramientos correspondientes a otra categoría, siempre que el título exigido para el ingreso sea de igual o superior nivel académico que el de la categoría de procedencia, teniendo en cuenta que:

- A) Solo podrá accederse al nivel inmediatamente superior.
- B) No podrá superar dos niveles entre ambos títulos.
- C) Puede acceder cualquiera que sea el número de niveles entre ambos títulos.
- D) Solo puede acceder dentro de la misma categoría profesional.

PREGUNTA 9.- Las normas relativas a los derechos fundamentales y a las libertades que la Constitución Española reconoce, se interpretarán de conformidad con:

- A) Las sentencias del Tribunal Constitucional.
- B) Los tratados y acuerdos internacionales sobre las mismas materias ratificados por España.
- C) El acuerdo del Congreso de los Diputados, alcanzado por 3/5 de mayoría.
- D) El acuerdo del Congreso de los Diputados y del Senado, reunidos en sesión conjunta.

PREGUNTA 10.- La División de Asistencia Sanitaria e Inspección está directamente incardinada en:

- A) En la Gerencia Regional de Salud.
- B) En la Dirección General de Asistencia Sanitaria.
- C) En las Gerencias de Salud de Área.
- D) En la Dirección Técnica de Atención Especializada-

PREGUNTA 11. ¿A qué criterio de los señalados le corresponde el mayor peso ponderado en la evaluación de la calidad de una Organización con el Modelo EFQM?.

- A) Resultados en clientes
- B) Procesos
- C) Liderazgo
- D) Política y Estrategia de la Organización

PREGUNTA 12. En relación al Modelo EFQM de Excelencia de una Organización, identifique la respuesta incorrecta.

- A) Es un modelo de certificación
- B) El modelo se estructura entorno a nueve criterios
- C) Cada criterio está dividido en diferentes subcriterios
- D) El Modelo EFQM permite evaluar los logros de la Organización en la sociedad tanto a nivel local, regional, nacional e internacional.

PREGUNTA 13.- Identifique cuál de las siguientes condiciones no es requisito imprescindible para considerar válido el consentimiento informado:

- A) Competencia y capacidad
- B) Libertad
- C) Información suficiente y comprensible
- D) Mayoría de edad civil

PREGUNTA 14.- ¿Cuál de las siguientes circunstancias no constituye una excepción a la obligación de obtener el consentimiento informado?:

- A) Riesgo inmediato y grave para la integridad del paciente.
- B) Cuando la decisión del paciente no se ajusta a la prescripción clínica.
- C) Riesgo para la salud pública
- D) Existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica o privilegio terapéutico.

PREGUNTA 15.- ¿En un ensayo clínico que significa el principio de indeterminación clínica o “*clinical equipoise*”?:

- A) Que existe la posibilidad de formular una hipótesis nula honrada.
- B) Que desconocemos los resultados del grupo experimental.
- C) Que no hay posibilidad de calcular el riesgo inherente al tratamiento experimental.
- D) Que los pacientes se asignan a los distintos grupos experimentales mediante un procedimiento aleatorio.

PREGUNTA 16.- Respecto a la utilización de placebo en un ensayo clínico ¿Qué afirmación es incorrecta?:

- A) Debe utilizarse siempre porque disminuye el número de sujetos sometidos a riesgo.
- B) Es éticamente aceptable cuando no existe un tratamiento estándar eficaz.
- C) Se puede utilizar cuando su empleo genera un riesgo mínimo.
- D) Siempre debe comunicarse al paciente la posibilidad de ser asignado al grupo placebo.

PREGUNTA 17.- Respecto a los principios fundamentales de la Bioética ¿cuál de las siguientes consideraciones no es adecuada?:

- A) El principio de beneficencia está modulado o condicionado por el de autonomía.
- B) Tienen carácter absoluto y por lo tanto no admiten excepciones.
- C) El principio de justicia se fundamenta en el derecho a igual consideración y respeto entre todos los seres humanos.
- D) El principio de no-maleficencia se fundamenta en la tradición hipocrática.

PREGUNTA 18.- La localización correcta para la implantación de las lentes intraoculares denominadas ICL (*Implantable Contact Lens*) es:

- A) Con apoyo en el ángulo irido-corneal
- B) Suturadas al iris
- C) Delante del cristalino con apoyo en el sulcus
- D) Sobre la cápsula posterior del cristalino

PREGUNTA 19.- ¿Cual de los siguientes factores tiene MENOS valor a la hora de indicar una técnica de LASIK?

- A) Densidad celular endotelial

- B) Paquimetría corneal
- C) Edad del paciente
- D) Radios de curvatura de la cornea

PREGUNTA 20.-Un ojo miope de tres dioptrías tendrá su punto remoto a una distancia de:

- A) 3 metros
- B) 6 metros
- C) 33 centímetros
- D) 66 centímetros

PREGUNTA 21.- Un niño de seis años que presenta un glaucoma congénito con un ojo buftálmico. ¿Qué defecto de refracción cabe esperar en ese ojo?:

- A) Miopía axial
- B) Miopía de índice
- C) Hipermetropía axial
- D) Hipermetropía de índice

PREGUNTA 22.- ¿El equivalente esférico de la fórmula siguiente $+4,00 (-2 \text{ a } 180^\circ)$ será?:

- A) +2
- B) +5
- C) -2
- D) +3

PREGUNTA 23.- En relación con el astigmatismo ¿cual de las siguientes afirmaciones es CIERTA?:

- A) Suele disminuir con el crecimiento
- B) Se corrige con lentes negativas
- C) Suele asociarse a otros defectos de refracción
- D) Su causa suele ser de origen cristaliniano

PREGUNTA 24.- Un emétrope para ver nítidamente un objeto situado a 25 centímetros necesita hacer un esfuerzo de acomodación de (Señale la respuesta correcta):

- A) Dos dioptrías
- B) Seis dioptrías
- C) Cuatro dioptrías
- D) Ocho dioptrías

PREGUNTA 25.- Las neuronas que inervan al músculo constrictor de la pupila tienen su soma en:

- A) Núcleo del III par craneal
- B) Cuerpo geniculado
- C) Núcleo de Edinger-Westphal
- D) Ganglio ciliar

PREGUNTA 26.- La inflexión en la curva de adaptación a la oscuridad debida a la entrada en funcionamiento de los bastones ocurre:

- A) A los cinco minutos de adaptación
- B) A los 10 minutos de adaptación
- C) A los 20 minutos

D) A los 30 minutos

PREGUNTA 27.- El embriotoxon posterior es una alteración bilateral ocasionada por:

- A) Engrosamiento de la línea de Vogt
- B) Engrosamiento de la membrana de Descemet
- C) Engrosamiento de la línea de Schwalbe
- D) Engrosamiento del espolón escleral

PREGUNTA 28.- En la anomalía de Rieger podemos encontrar:

- A) Embriotoxon posterior + sinequias anteriores
- B) Embriotoxon posterior + hipoplasia de iris
- C) Ectasia corneal en ausencia de membrana de Descemet
- D) Ectasia corneal en ausencia de endotelio

PREGUNTA 29.- La existencia de retraso en los Potenciales Evocados Visuales se da con mayor frecuencia en:

- A) Trastornos de refracción
- B) Infarto de la arteria cerebral media
- C) Pseudotumor cerebrii
- D) Esclerosis Múltiple

PREGUNTA 30.- Entre los siguientes grupos de fármacos para uso tópico, señale cuales están CONTRAINDICADOS en pacientes con glaucoma de ángulo estrecho:

- A) Parasimpaticolíticos
- B) Adrenérgicos alfa 2 agonistas
- C) Parasimpaticomiméticos
- D) Betabloqueantes selectivos beta 1

PREGUNTA 31.- La capa de conos y bastones de la retina recibe el aporte sanguíneo de:

- A) Arteria central de la retina
- B) Coriocalilar
- C) Arterias ciliares posteriores largas
- D) A y B son correctas

PREGUNTA 32.- La mayor ventaja de las ayudas telescópicas para los trabajos en distancias cortas será:

- A) Los menores requerimientos en convergencia
- B) El mas amplio campo de visión
- C) La mayor profundidad de foco
- D) La mayor distancia de trabajo

PREGUNTA 33.- Las células epiteliales cristalinas mitoticamente más activas se localizan en:

- A) Polo anterior del cristalino
- B) Anillo alrededor de la cápsula posterior
- C) Anillo alrededor de la cápsula anterior
- D) En el ecuador cristalino

PREGUNTA 34.- La entrada de la arteria central de la retina al nervio óptico se produce por detrás del globo ocular a una distancia de:

- A) 1 mm
- B) 5 mm
- C) 15 mm
- D) 30 mm

PREGUNTA 35.- ¿Cuál de los siguientes corticoides tiene una mayor potencia antiinflamatoria?:

- A) Prednisolona
- B) Betametasona
- C) Metilprednisolona
- D) Hidrocortisona

PREGUNTA 36.- En que momento se inicia la mielinización del nervio óptico:

- A) Segundo mes de gestación
- B) Quinto mes de gestación
- C) Primera semana
- D) Postnatal

PREGUNTA 37.- ¿Cual de los siguientes antibióticos penetra mejor en la cámara anterior administrado localmente en instilación?

- A) Cloramfenicol
- B) Gentamicina
- C) Neomicina
- D) Polimixina B

PREGUNTA 38.- En una Tomografía Óptica de Coherencia normal, el patrón de normo-hiporefectividad lo proporciona:

- A) El epitelio pigmentario de la retina
- B) La capa de fibras nerviosas
- C) La capa de fotorreceptores, plexiforme y nuclear
- D) La coroides y coriocapilar

PREGUNTA 39.- La fotocoagulación consiste en:

- A) Absorción de la energía luminosa por el tejido diana y conversión en calor produciendo necrosis directa y cicatriz térmica
- B) Ionización del tejido diana y ruptura de los tejidos circundantes
- C) Coagulación de proteínas y daño vascular por calentamiento de baja intensidad y prolongado
- D) Ruptura de las uniones químicas que mantienen al tejido compacto, vaporización del tejido produciendo disección sin efecto térmico circundante

PREGUNTA 40.- ¿Cuál de los siguientes tumores se desarrolla en ausencia de un gen oncosupresor?

- A) Melanoma
- B) Meduloepitelioma
- C) Retinoblastoma
- D) Melanocitoma

PREGUNTA 41.- Acerca del tratamiento del retinoblastoma es CIERTO:

- A) La mayoría de los casos requieren enucleación
- B) La quimioterapia permite realizar tratamientos conservadores.
- C) La termoterapia transpupilar es tratamiento de elección en tumores de altura menor de 6 mm.
- D) La Radioterapia externa ha sido sustituida por la quimioterapia

PREGUNTA 42.- Acerca de la Braquiterapia episcleral en el melanoma uveal es FALSO:

- A) Su principal indicación son los melanomas de tamaño mediano
- B) Los isótopos mas utilizados son Iodo125 o Rutenio 106
- C) Pueden utilizarse también como isótopos Oro o Paladio
- D) Mejora la supervivencia de los pacientes comparada con la enucleacion

PREGUNTA 43.- Con el Electrooculograma (EOG) estático se valora:

- A) La funcionalidad del complejo EPR- segmento externo del fotorreceptor
- B) La funcionalidad de fotorreceptores y células bipolares
- C) Exclusivamente la función macular
- D) La respuesta, independientemente de las condiciones de iluminación

PREGUNTA 44.- Los Potenciales Evocados Visuales:

- A) Reflejan la actividad eléctrica cerebral correspondiente al campo visual central
- B) Sirven para estimar la función visual en niños
- C) Ayudan en la detección de pacientes simuladores
- D) Todas las anteriores son correctas

PREGUNTA 45.- En adultos ¿Cuál es el tumor maligno intraocular mas frecuente y su localización?

- A) Melanoma, coroides
- B) Metástasis, iris
- C) Melanoma iris
- D) Metástasis, coroides

PREGUNTA 46.- Todos los siguientes son métodos de exploración para la valoración de la diplopia EXCEPTO:

- A) Prisma-Cover test
- B) Test del cristal rojo
- C) Test de cilindro de Maddox
- D) Test de Hering

PREGUNTA 47.- Acerca de la exploración mediante la pantalla de Hess es CIERTO:

- A) Es un método de valoración cuantitativa de la desviación ocular en diferentes posiciones de la mirada para pacientes con diplopia
- B) Puede diferenciar entre causas paréticas y restrictivas de una desviación ocular
- C) Es un método de valoración del campo visual binocular
- D) Registra el movimiento de cada ojo por separado

PREGUNTA 48.- Un paciente de 44 años presenta una diplopia progresiva. En la exploración se observan 4 mm de ptosis, ausencia total de movimiento en supraducción y aducción y un 50% de reducción en abducción. La pupila es de 5 mm e hiporreactiva pero no se observa defecto pupilar aferente. La agudeza visual y el resto de la exploración ocular incluyendo el fondo de ojo es normal. ¿Cuál es la localización más probable de la lesión?

- A) Orbita
- B) Seno cavernoso
- C) Unión neuromuscular
- D) Troncoencefalo

PREGUNTA 49.- Los siguientes síndromes/enfermedades pueden causar parálisis facial bilateral EXCEPTO:

- A) Síndrome de Miller-Fisher (variante de Guillain-Barré)
- B) Sarcoidosis
- C) Síndrome de Kearns-Sayre
- D) Enfermedad de Lyme

PREGUNTA 50.- Acerca del espasmo hemifacial es FALSO.

- A) Contracciones intermitentes sincrónicas de hemicara que no ceden durante el sueño
- B) En la mayoría de los casos está producido por compresión vascular del facial en el SNC
- C) La Resonancia magnética no ayuda a realizar el diagnóstico etiológico
- D) La descompresión neuroquirúrgica del nervio puede ser curativa

PREGUNTA 51.- Son características clínicas del papiledema AGUDO todas EXCEPTO:

- A) Papilas hiperémicas
- B) Borramiento del borde papilar y blanqueamiento de la capa de fibras del nervio óptico
- C) Pérdida de la Agudeza Visual
- D) Conservación de la visión de colores

PREGUNTA 52.- Ante un papiledema agudo la actitud diagnóstica a tomar es

- A) Radiografía simple de cráneo
- B) Pruebas sanguíneas para determinación de infecciones
- C) Realización urgente de punción lumbar
- D) Realización urgente de técnica de Resonancia magnética para descartar masa intracraneal y si es negativa, punción lumbar

PREGUNTA 53.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA acerca de la neuritis óptica?

- A) No presenta defecto pupilar aferente relativo
- B) Ocurre en pacientes mayores de 60 años
- C) La mayoría de los pacientes con esclerosis múltiple sufren algún episodio de neuritis óptica en el curso de su enfermedad
- D) No se asocia a dolor o molestias con los movimientos oculares

PREGUNTA 54.- Las causas de neuritis retrobulbar incluyen todas las siguientes EXCEPTO

- A) Vasculitis
- B) Inflammaciones granulomatosas
- C) Infecciones virales
- D) Traumatismos

PREGUNTA 55.- En pacientes mayores de 50 años ¿Cuál de las siguientes es la neuropatía óptica más frecuente ?

- A) Neuropatía óptica isquémica no arterítica
- B) Compresiva
- C) Desmielinizante
- D) Tóxico-nutricional

PREGUNTA 56.- Ante un paciente de 78 años, con pérdida profunda de visión unilateral, dolor de cabeza, arteria temporal ipsilateral palpable arrosariada, claudicación mandibular y edema de papila la actitud más adecuada es:

- A) Estudio sanguíneo de Velocidad de sedimentación y/o proteína C reactiva urgente e instauración inmediata de tratamiento con corticoides
- B) Biopsia de arteria temporal e instauración de tratamiento según el resultado
- C) Instauración de tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos
- D) Estudio de factores de riesgo vascular

PREGUNTA 57.- La pupila tónica de Adie (pupilotonia) consiste en:

- A) Abolición del reflejo fotomotor conservándose el reflejo a la visión próxima.
- B) Anisocoria con pupila ipsilateral mayor que conserva reflejos fotomotor y a la visión próxima.
- C) Anisocoria con heterocromía de iris y reflejo fotomotor abolido
- D) Respuesta retrasada y enlentecida a los estímulos luminosos y a la acomodación/convergencia.

PREGUNTA 58.- Acerca de las auras visuales de la migraña es CIERTO.

- A) Con frecuencia es un escotoma central que se expande gradualmente y cambia de posición
- B) Suele durar menos de 45 minutos
- C) Puede producir hemianopsia transitoria
- D) Todas las anteriores son ciertas

PREGUNTA 59.- Son claves en la detección de simuladores todas EXCEPTO:

- A) Pruebas electrofisiológicas
- B) Motilidad ocular extrínseca
- C) Campimetría
- D) Paquimetría

PREGUNTA 60.- En la detección de simuladores es necesario tener en cuenta:

- A) Se trata de un trastorno mental bien definido
- B) Se ajusta a un patrón típico de comportamiento
- C) Se persigue una finalidad fraudulenta
- D) Hay un trastorno orgánico de base, que se exagera

PREGUNTA 61.- Cual de los siguientes es el tumor maligno intraorbitario más frecuente en la infancia?.

- A) Hemangioma cavernoso
- B) Melanoma coroideo
- C) Linfoma

D) Rhabdomyosarcoma

PREGUNTA 62.- Sobre la celulitis orbitaria, es FALSO que:

- A) Es más frecuente en la infancia
- B) Es un proceso grave que puede complicarse con trombosis del seno cavernoso
- C) Es indicación de intervención quirúrgica si aparece un absceso orbitario
- D) El agente causal más frecuente es la *Pseudomonas aeruginosa*

PREGUNTA 63.- El tumor orbitario benigno más frecuente en el adulto es el:

- A) Epidermoide.
- B) Hemangioma cavernoso.
- C) Meningioma.
- D) Adenoma pleomorfo de glándula lagrimal.

PREGUNTA 64.- En una paciente de 40 años, ¿cuál es la causa más frecuente de un exoftalmos con desviación inferonasal, no doloroso, de más de 6 meses de evolución? :

- A) Orbitopatía distiroidea
- B) Adenoma pleomorfo de glándula lagrimal.
- C) Melanoma coroideo.
- D) Metástasis de carcinoma de mama.

PREGUNTA 65.- ¿Cuál es la edad media al diagnóstico de los pacientes con retinoblastoma?:

- A) 6 meses
- B) 9 meses
- C) 12 meses
- D) 18 meses

PREGUNTA 66.- Mujer de 38 años acude a nuestra consulta con un cuadro de exoftalmos axial de varias semanas de evolución, afectando fundamentalmente su ojo derecho. Presenta una conjuntiva con síntomas discretos de hiperemia y edema más una queratitis punteada en el tercio inferior. Sospechamos una retracción palpebral al observar cómo el borde del párpado superior se encuentra por encima del limbo. La paciente no manifiesta disminución de visión ni alteraciones tipo visión doble. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos le parece más compatible con el cuadro descrito?:

- A) Tumor intraorbitario.
- B) Pseudotumor inflamatorio.
- C) Enfermedad de Graves-Basedow.
- D) Queratoconjuntivitis epidémica.

PREGUNTA 67.- Después de la leucocoria, cuál es la manifestación clínica más frecuente en el retinoblastoma en el momento del diagnóstico?:

- A) Uveítis
- B) Glaucoma
- C) Estrabismo
- D) Quémosis conjuntival

PREGUNTA 68.- Acerca del retinoblastoma es FALSO:

- A) Existe una forma hereditaria y otra esporádica.
- B) Un elevado porcentaje cursa con calcificaciones intraoculares.
- C) Un factor de mal pronóstico es la extensión a nervio óptico.
- D) Tiene un elevado índice de mortalidad.

PREGUNTA 69.- Ante una diplopia vertical secundaria a un traumatismo facial debemos sospechar inicialmente:

- A) Fractura del vértice orbitario.
- B) Hemorragia orbitaria.
- C) Fractura del techo orbitario.
- D) Fractura del suelo orbitario.

PREGUNTA 70.- Una de las siguientes acciones musculares NO es correcta:

- A) El RS es elevador, aductor e inciclotorsor.
- B) El OI es exciclotorsor, abductor y depresor.
- C) El RI es depresor, aductor y exciclotorsor.
- D) El OS es inciclotorsor, depresor y abductor.

PREGUNTA 71.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones con respecto al IV par es FALSA?:

- A) Las lesiones congénitas son frecuentes.
- B) El IV par tiene un trayecto directo, largo y delgado.
- C) El traumatismo es una causa frecuente de parálisis.
- D) Las lesiones secundarias a aneurismas o tumores son raras.

PREGUNTA 72.- ¿Qué músculo extrínseco se afecta con más frecuencia en la oftalmopatía tiroidea?:

- A) Recto superior
- B) Recto inferior
- C) Recto medio
- D) Recto externo

PREGUNTA 73.- Indique lo FALSO sobre el pseudotumor orbitario:

- A) Se trata de un proceso inflamatorio
- B) El tratamiento se hace con corticoides o radioterapia
- C) En la exploración puede presentar palpación positiva de masa orbitaria
- D) No se presenta en la edad pediátrica

PREGUNTA 74.- En las parálisis oculomotoras es FALSO que:

- A) Producen un estrabismo no concomitante.
- B) La causa más común de las del III par es la diabetes.
- C) Los síntomas principales son la diplopia y la confusión.
- D) La causa más común de las parálisis del VI par son los traumatismos.

PREGUNTA 75.- Un niño de 20 días tras un parto que fue normal y a término, es traído a la consulta por su madre ya que presenta una pupila blanca en el ojo derecho. En la consulta se le detecta microftalmía y una cierta prolongación de los procesos ciliares. Señale el diagnóstico más probable:

- A) Fibroplasia retrolental.
- B) Vitreo primario hiperplásico.
- C) Retinoblastoma.
- D) Catarata congénita

PREGUNTA 76.- Un paciente es sometido a la siguiente cirugía de estrabismo: miectomía de ambos oblicuos inferiores, recesión de ambos rectos medios, resección de un recto lateral. ¿Cuántas arterias ciliares anteriores permanecen respetadas en el ojo sometido a más cirugía?

- A) Tres.
- B) Cuatro.
- C) Cinco.
- D) Seis.

PREGUNTA 77.- Un paciente de 30 años, tras sufrir un traumatismo craneal, refiere que ve los objetos inclinados. ¿Mediante cuál de los siguientes test se puede medir el grado de inclinación?:

- A) Estudio simultáneo mediante cover test y prismas.
- B) Doble cilindro de Maddox.
- C) Análisis cuidadoso de las ducciones.
- D) Test de Lancaster

PREGUNTA 78.- Después de una cirugía que consistió en una recesión de 6 mm. de ambos rectos laterales para un exotropía intermitente de 30 dioptrías prismáticas, el paciente presenta una esotropía de 40 dioptrías prismáticas con diplopía constante e incapacidad para abducir el O.D. más allá de la línea media. ¿Cuál es la causa más probable para este hallazgo?:

- A) Espasmo de la acomodación.
- B) Ejercicios de convergencia precirugía, con exceso de convergencia en el postoperatorio.
- C) Traumatismo inadvertido del VI par durante la cirugía.
- D) Pérdida del anclaje quirúrgico del recto lateral.

PREGUNTA 79.- ¿Cuál de los siguientes tumores es improbable que se presente en un paciente con neurofibromatosis?:

- A) Glioma del nervio óptico.
- B) Meningioma del nervio óptico.
- C) Neurofibroma plexiforme palpebral.
- D) Hemangioma coroideo.

PREGUNTA 80.- En un niño de 4 años cuya esotropía estaba bien corregida con una gafa de +3,00 en ambos ojos apreciamos, al ser revisado un año después, una esotropía de 20 dioptrías prismáticas al cover test de lejos. Debemos:

- A) Prescribir bifocales.
- B) Considerar cirugía de estrabismo.
- C) Repetir refracción bajo cicloplegia.
- D) Solicitar TAC para descartar proceso expansivo intracraneal.

PREGUNTA 81.- El músculo elevador del párpado superior y su aponeurosis son partes importantes del párpado superior. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre estas estructuras es INCORRECTA?

- A) Las fibras del elevador son escasas en la mayoría de los casos de ptosis congénita.
- B) Las porciones orbitaria y palpebral de la glándula lagrimal están separadas por la aponeurosis.
- C) El septum orbitario se fusiona con la aponeurosis en el párpado superior.
- D) Ninguna de las anteriores.

PREGUNTA 82.- Un paciente de 50 años sufrió quemaduras en la cara hace un año. Presenta ectropion de ambos párpados inferiores. ¿Cuál sería el mejor abordaje quirúrgico?

- A) Tarsorrafia lateral.
- B) Técnica de acortamiento de Kuhnt-Szymanowsky modificada.
- C) Injertos de piel de espesor total de la zona retroauricular.
- D) Cantoplastia medial o lateral.

PREGUNTA 83.- Con que tumor maligno puede confundirse una blefaroconjuntivitis crónica:

- A) Carcinoma sebaceo
- B) Carcinoma de células escamosas
- C) Carcinoma de células basales
- D) Hidrocistoma

PREGUNTA 84.- Cual es la diferencia entre el test de Schirmer tipo 1 y el tipo 2 (señala la correcta):

- A) El test tipo 1 solo detecta la secreción refleja
- B) El test tipo 2 detecta solo la secreción basal
- C) El tipo 1 se realiza con anestesia tópica
- D) El tipo 2 se realiza con anestesia tópica

PREGUNTA 85.- ¿Cuál de los siguientes valores indica que el tiempo de ruptura de la lágrima es anormal (B.U.T.):

- A) Menos de 1 minuto
- B) Mas de 30 segundos
- C) Menos de 10 segundos
- D) Mas de 5 minutos

PREGUNTA 86.- La estructura que se encuentra entre el canaliculo común y el saco lagrimal y que evita el reflujo de las lágrimas, recibe el nombre de (señalar la correcta):

- A) Válvula de Hasner
- B) Válvula de Houston
- C) Válvula de Krupin
- D) Válvula de Rosenmueller

PREGUNTA 87.- ¿Cual es la edad superior a la cual el sondaje de vía lagrimal suele fracasar en solucionar la dacriocistitis congénita? (señalar la correcta):

- A) 3 meses
- B) 6 meses
- C) 9 meses
- D) 13 meses

PREGUNTA 88.- La resección de la conjuntiva tarsal medial, en forma de diamante está indicada como tratamiento de:

- A) Obstrucción del punto lagrimal
- B) Estenosis del punto lagrimal
- C) Ectropion del punto lagrimal
- D) Obstrucción del canalículo común

PREGUNTA 89.- Un colirio de Natamicina al 5% está indicado en una infección por:

- A) S. Epidermidis
- B) H. Influenzae
- C) Fusarium
- D) Gram negativos

PREGUNTA 90.- ¿En cual de las siguientes queratitis bacterianas se recomienda además del tratamiento tópico el sistémico?:

- A) Fusarium
- B) H. influenzae
- C) N. gonorrhoeae
- D) Acantamoeba

PREGUNTA 91.- La queratitis por varicela zoster es mas frecuente en los siguientes grupos de pacientes, excepto:

- A) niños tras vacuna del sarampión
- B) adultos inmunodeprimidos
- C) adultos con SIDA
- D) mayores en tratamiento con antibióticos

PREGUNTA 92.- La degeneración nodular de Salzmann se relaciona con:

- A) Edad
- B) Irritación crónica
- C) Corticoterapia sistémica
- D) Cirugía intraocular

PREGUNTA 93.- La degeneración marginal de Terrien, se relaciona con todo lo siguiente, excepto:

- A) Astigmatismo contra la regla
- B) Adelgazamiento corneal
- C) Ulceras epiteliales
- D) Vascularización superficial

PREGUNTA 94.- ¿Cuál es la distrofia corneal, mas frecuente de las que afectan al epitelio y a la parte anterior de la membrana basal?:

- A) Reis-Bucklers
- B) Lattice
- C) Meesman
- D) Map-dot-fingerprint

PREGUNTA 95.- ¿Cual de las siguientes aseveraciones no se relaciona con la distrofia granular?:

- A) Afecta al estroma
- B) Suele ser autosómica recesiva
- C) Se inicia en la adolescencia
- D) No suele cursar con erosiones

PREGUNTA 96.- La distrofia de Schnyder, se relaciona con todo lo siguiente, excepto:

- A) Se denomina también macular
- B) Se depositan cristales en el estroma
- C) A veces se asocia a hiperlipidemia e hipercolesterolemia
- D) Puede asociarse a genu valgum

PREGUNTA 97.- ¿Cuál de las siguientes distrofias no suele requerir una queratoplastia?

- A) Queratocono
- B) Distrofia de Fuchs
- C) Distrofia central cristalina
- D) Lattice

PREGUNTA 98.- ¿Cuál de las siguientes causas no se asocia a un síndrome de ojo seco?

- A) Sarcoidosis
- B) Enfermedad de Lyme
- C) Síndrome de Sjogren
- D) Penfigoide cicatricial

PREGUNTA 99.- El déficit de vitamina A se relaciona con todo lo siguiente, excepto:

- A) Metaplasia escamosa
- B) Xerosis
- C) Queratopatía punteada
- D) Queratomalacia

PREGUNTA 100.- Las bacterias más frecuentes en las queratitis por lentes de contacto son:

- A) S. Epidermidis
- B) P. Aeruginosa
- C) B. Subtilis
- D) E. Coli

PREGUNTA 101.- Cual de las siguientes frases NO es correcta

- A) Los microquistes epiteliales se suelen asociar al uso de lentes de contacto
- B) La queratitis punteada superficial puede estar causada por las soluciones de limpieza
- C) La neovascularización corneal no es signo de alarma si no supera los 4 mm
- D) La queratitis numular es una reacción inflamatoria estéril

PREGUNTA 102.- La clasificación de Hughes, hace referencia a:

- A) Espesor del surco nasogeniano
- B) Gravedad de las causticaciones oculares
- C) Gravedad de las lesiones de campo en un glaucoma
- D) Gravedad de las membranas epirretinianas

PREGUNTA 103.- Del síndrome de insuficiencia limbica, es verdad todo lo siguiente, excepto:

- A) Puede ser reversible
- B) Puede ser postquirúrgico
- C) Suele responder a una queratoplastia
- D) Se asocia a uso de lentes de contacto

PREGUNTA 104.- ¿Cuál de las siguientes no es una conjuntivitis de base alérgica?:

- A) La de la fiebre del heno
- B) La atópica
- C) La vernal
- D) La del síndrome de Stevens-Johnson

PREGUNTA 105.- La conjuntivitis de inclusión del adulto se caracteriza por todo lo siguiente, excepto:

- A) Casi siempre es bilateral
- B) Esta causada por Chlamideas
- C) Responde a Azitromicina
- D) Responde a Eritromicina

PREGUNTA 106.- La conjuntivitis neonatal puede estar producida por lo siguiente, excepto:

- A) Gonococo
- B) Herpes Simple tipo 1
- C) Haemophilus influenzae
- D) Adenovirus

PREGUNTA 107.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades no se asocia a escleritis?:

- A) Amiloidosis
- B) Lupus eritematoso sistémico
- C) Síndrome de Reiter
- D) Artritis psoriasica

PREGUNTA 108.- ¿Qué Inmunoglobulina no ha sido detectada en muestras de lágrima?

- A) IgA
- B) IgD
- C) IgE
- D) IgM

PREGUNTA 109.- En la citología de impresión de pacientes portadores de lentes de contacto es típico encontrar todos los siguientes resultados excepto:

- A) Hiperplasia de células caliciformes.
- B) Metaplasia escamosa de células epiteliales.
- C) Células epiteliales con cromatina en serpiente.

D) Presencia de eosinófilos.

PREGUNTA 110.- Todos los cuadros clínicos siguientes pueden asociarse a inflamación granulomatosa ocular excepto uno:

- A) Sarcoidosis.
- B) Uveitis herpética .
- C) Enfermedad de Behçet.
- D) Síndrome de Vogh-Koyanagi-Harada.

PREGUNTA 111.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos clínicos es FALSO en la iridociclitis heterocrómica de Fuchs?

- A) Atrofia difusa del estroma del iris.
- B) Precipitados queráticos gelatinosos con interconexiones filamentosas.
- C) Reacción inflamatoria en cámara anterior de grado mínimo o medio.
- D) Formación de sinequias anteriores y posteriores.

PREGUNTA 112.-Cuál de las siguientes afirmaciones en relación a la pars planitis es FALSA:

- A) La afectación suele ser unilateral.
- B) Afecta fundamentalmente a sujetos jóvenes menores de 30 años.
- C) La disminución de agudeza visual suele ser por el edema macular cistoideo.
- D) Los inmunosupresores sistémicos y la vitrectomía pueden controlar el cuadro.

PREGUNTA 113.-La uveitis con atrofia de iris asociada es muy característica de:

- A) Rubéola.
- B) Reiter.
- C) Artritis Reumatoide.
- D) Herpes zoster.

PREGUNTA 114.- La oftalmía simpática postoperatoria se produce con mayor probabilidad tras:

- A) Cirugía de catarata no complicada.
- B) Queratoplastia en un paciente con queratitis y uveitis por herpes simple.
- C) Cirugía filtrante de Glaucoma.
- D) Cirugía extraescleral del desprendimiento de retina.

PREGUNTA 115.- Los nódulos de Dalen-Fuchs consisten en :

- A) Linfocitos.
- B) Células epitelioides.
- C) Células plasmáticas.
- D) Células polimorfonucleares.

PREGUNTA 116.-Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad de Vogt-Koyanagi-Harada es FALSA:

- A) La afectación es generalmente bilateral.
- B) La uveitis se inicia con un desprendimiento de retina exudativo multifocal.
- C) La uveitis anterior generalmente es moderada/grave.
- D) La papila óptica puede estar hiperémica y edematosa.

PREGUNTA 117.- Entre los efectos secundarios del tratamiento médico de la toxoplasmosis se incluyen todos excepto:

- A) Colitis pseudomembranosa.
- B) Síndrome de Stevens-Johnson.
- C) Anemia microcítica.
- D) Anemia aplásica.

PREGUNTA 118.- Un paciente de 65 años intervenido de cáncer de colon refiere dolor y enrojecimiento ocular. En la exploración oftalmológica se observa hipopion y vitritis y se establece el diagnóstico de endoftalmitis endógena. ¿Cuál o cuáles serían los agentes etiológicos más probables?

- A) Pseudomonas y cándidas.
- B) B. Cereus.
- C) Streptococo Bovis y Clostridium.
- D) Estafilococo epidérmidis.

PREGUNTA 119.- Se incluye en los Síndromes Mascarada:

- A) Linfoma intraocular.
- B) Desprendimiento de retina.
- C) Retinoblastoma .
- D) Todas las anteriores.

PREGUNTA 120.- Son complicaciones directamente relacionadas con las Uveitis Intermedias todas excepto:

- A) Catarata.
- B) Trombosis vena central de la retina.
- C) Edema macular cistoideo.
- D) Hipotonía ocular.

PREGUNTA 121.- La razón de que no se pueda ver el ángulo de la cámara anterior directamente es:

- A) La cornea difumina la imagen cerca del limbo.
- B) La córnea es menos transparente cerca del ángulo.
- C) Aberración esférica de la córnea .
- D) Reflexión total interna de la cornea.

PREGUNTA 122.- ¿Qué alteración vascular es más frecuente en el glaucoma crónico simple?

- A) Trombosis venosa.
- B) Hemorragia papilar.
- C) Hemorragia vítrea.
- D) Cruce arteriovenoso.

PREGUNTA 123.- ¿En cuál de las siguientes situaciones es más frecuente el glaucoma agudo por cierre angular?

- A) Astigmatismo.
- B) Miopía.
- C) Hipermetropía.

D) Afaquia.

PREGUNTA 124.- ¿En que glaucoma la cámara anterior es más amplia?

- A) Congénito.
- B) Facomórfico.
- C) Iris Bombe.
- D) Maligno.

PREGUNTA 125.- El glaucoma pediátrico primario congénito se caracteriza por:

- A) Aumento de la presión intraocular y del diámetro corneal con excavación papilar.
- B) Ser un glaucoma de baja tensión.
- C) Aumento de la presión intraocular con cámara anterior estrecha.
- D) Aumento de la presión intraocular y disminución del diámetro corneal con excavación papilar.

PREGUNTA 126.- El bloqueo de la malla en el glaucoma facolítico se produce por:

- A) Lípidos y macrófagos con proteínas.
- B) Proteínas y macrófagos con proteínas.
- C) Células con pigmento.
- D) Neutrófilos y células epiteliales cristalinas.

PREGUNTA 127.- Son criterios para el diagnóstico de glaucoma de tensión normal todas excepto:

- A) Pio sin tratamiento ≤ 22 mmHg, sin ningún pico > 24 mmHg y ángulo cerrado.
- B) Daño del N.O. típico glaucomatoso (Adelgazamiento del anillo, aumento de la excavación).
- C) Defecto campimétrico compatible (correlación disco/defecto CV).
- D) Pio sin tratamiento ≤ 22 mmHg y ausencia de otra causa que justifique el daño campimétrico.

PREGUNTA 128.- En el estudio de la capa de fibras del nervio óptico es FALSO:

- A) Es una de las pruebas diagnósticas más sensibles al daño glaucomatoso precoz.
- B) El filtro azul en la lámpara de hendidura permite una exploración detallada de esta estructura.
- C) Los cambios que se producen en la papila son un reflejo del estado de la capa de fibras del nervio óptico.
- D) El brillo es proporcional al espesor de la capa fibras de nervio óptico.

PREGUNTA 129.- Cuando se afecta la visión central en el glaucoma ¿qué porcentaje aproximado de fibras están ya lesionadas?

- A) Menos del 10%.
- B) Entre el 10 y el 25%.
- C) Entre el 25 y el 50%.
- D) Más del 50%.

PREGUNTA 130.- El escotoma más característico del glaucoma se conoce con el nombre de:

- A) Isla de Traquair
- B) Mancha de Mariotte
- C) Escotoma de Bjerrum
- D.- Mancha amarilla

PREGUNTA 131.- La perimetría en el glaucoma se considera importante para:

- A) El diagnóstico
- B) El pronóstico
- C) El tratamiento
- D) Los tres

PREGUNTA 132.- En el tratamiento del glaucoma se emplean colirios de distinta acción farmacológica ¿cuál de ellos actúa sobre la anhidrasa carbónica?:

- A) Maleato de timolol.
- B) Tartrato de brimonidina
- C) Dorzolamida
- D) Bimatropost

PREGUNTA 133.- La catarata es la cirugía más habitual en oftalmología, no por ello exenta de complicaciones ¿cuál requiere una vitrectomía de urgencia actualmente?:

- A) Luxación del núcleo a cámara vítrea.
- B) Edema corneal
- C) Fibrosis de la cápsula posterior
- D) Dehiscencia de iris

PREGUNTA 134.- Un iris bamboleante durante la cirugía de la catarata es señal de que:

- A) El paciente no está anestesiado
- B) Es diabético
- C) No ha suspendido el tratamiento de su hipertrofia de próstata con antagonistas de los receptores alfa -1-adrenérgicos.
- D) Porta una catarata hipermadura.

PREGUNTA 135.- Cualquiera de los métodos actuales de cálculo de la LIO implica cierto error final, sobre todo en:

- A) Miopías leves
- B) Miopías e hipermetropías elevadas
- C) Astigmatismos mínimos
- D) Hipermetropías leves

PREGUNTA 136.- El tratamiento de la retinopatía diabética proliferativa se ha hecho con las siguientes terapéuticas menos con una ¿cuál?:

- A) Fotocoagulador de xenon
- B) Antibióticos
- C) Láser
- D) Antiangiogénicos

PREGUNTA 137.- De las siguientes lesiones de la retinopatía diabética cuál es la que más disminuye la agudeza visual:

- A) Edema macular
- B) Exudados duros nasales
- C) Microhemorragias periféricas
- D) Microangiopatía intraretiniana en arcada vascular

PREGUNTA 138.- ¿Cuál de las siguientes retinopatías no es vascular?:

- A) Diabética
- B) Hipertensiva
- C) Pigmentaria
- D) Oclusión de vena central de la retina

PREGUNTA 139.- La fibroplasia retrolental por oxigenoterapia se da preferentemente en:

- A) Enfermedad de Eales
- B) Retinopatía de células falciformes
- C) Prematuridad
- D) Enfermedad de Coats

PREGUNTA 140.- De las membranas neovasculares de la DMAE ¿cuál tratarías preferentemente con antiangiogénicos?:

- A) Extrafoveolar
- B) Subfoveolar
- C) Cicatricial
- D) Perifoveolar

PREGUNTA 141.- El edema macular cistoide puede surgir como complicación de:

- A) Cirugía de la catarata
- B) Oclusión de la vena central de la retina
- C) Traumatismo ocular
- D) Todos los descritos

PREGUNTA 142.- La distrofia de conos es una lesión macular descrita clásicamente como:

- A) Agujero macular
- B) Ojo de buey
- C) Edema macular
- D) Estrella macular

PREGUNTA 143.- La mancha rojo cereza de la mácula se da preferentemente en:

- A) Enfermedades hereditarias por esfingolipidosis
- B) Maculopatía traumática
- C) Retinopatía nefrogénica
- D) Coroiditis serosa central

PREGUNTA 144.- De las degeneraciones vitreo-retinianas hereditarias citadas ¿cuál no lo es?:

- A) Retinosquiasis autosómica juvenil
- B) Retinoblastoma
- C) Degeneración vitreo-retiniana de Wagner
- D) Artróftalmopatía progresiva de Stickler.

PREGUNTA 145.- En los hallazgos clínicos de la retinosquiasis congénita hereditaria son probables los siguientes hallazgos:

- A) Disminución de agudeza visual

- B) Retinosquiasis foveolar
- C) Hemorragias intraquísticas
- D) Todos los anteriores

PREGUNTA 146.- En la miopía patológica son posibles las siguientes degeneraciones periféricas:

- A) En baba de caracol
- B) En pavimentosa
- C) En empalizada.
- D) Todas las descritas.

PREGUNTA 147.- Que técnica no se emplea en cirugía escleral de retina.

- A) Cerclaje
- B) Aceite de silicona intravítreo
- C) Explante
- D) Criocoagulación

PREGUNTA 148.- ¿Qué complicaciones pueden darse durante la cirugía vítreo-retiniana?:

- A) Perforación retiniana
- B) Edema corneal por hiperpresión de la infusión
- C) Paso de perfluorocarbono al espacio subretiniano
- D) Todas las descritas

PREGUNTA 149.- La AFG es una prueba en oftalmología de práctica diaria para diagnosticar:

- A) Coroiditis serosas
- B) Membranas neovasculares
- C) Microaneurismas retinianos
- D) Todas las descritas

PREGUNTA 150.- El contraste con verde de indocianina se utiliza para diagnosticar preferentemente patología:

- A) Escleral
- B) Coroidea
- C) Corneal
- D) Cristaliniana

PREGUNTA 151.- La miopía patológica puede presentar como signos clínicos característicos:

- A) Longitud axial superior a 25 mm
- B) Atrofia corio-retiniana difusa.
- C) Estafiloma macular
- D) Todos los descritos

PREGUNTA 152.- La trasposición CORRECTA de una prescripción con cilindro positivo -1,00 (+0,75 a 66°) a su forma con cilindro negativo sería:

- A) +1,00(-0,75 a 66°)
- B) -0,25(-0,75 a 156°)
- C) +1,75(-0,75 a 156°)

D) +0,75(-1.00 a 156°)

PREGUNTA 153.- De los factores de riesgo conocidos de la DMAE ¿cuál es estadísticamente menos significativo?:

- A) Tabaco
- B) Sexo
- C) Hipertensión arterial
- D) Edad

PREGUNTA 154.- La mayoría de las parálisis periféricas del III par se originan por:

- A) Aneurismas intracraneales
- B) Inflamación (sarcoidosis, vasculitis)
- C) Daño microvascular en el espacio subaracnoideo o seno cavernoso o de la propia vascularización intra-axial del nervio
- D) Infiltración neoplásica

PREGUNTA 155.-La coriorretinitis asociada a la sífilis congénita puede presentarse como:

- A) Neuroretinitis difusa.
- B) Fondo de ojo en “sal y pimienta”.
- C) Coroiditis exudativa.
- D) Ninguna es verdadera.

PREGUNTA 156.- En la AFG el edema macular cistoideo tiene forma de:

- A.- Hoja de helecho
- B.- Rueda dentada
- C.- Disco
- D.- Estría

PREGUNTA 157.- En el diagnostico diferencial de las uveitis se incluyen como pruebas inmunológicas todas excepto:

- A) Determinación de HLA-B27 en la espondilitis anquilosante.
- B) Determinación de HLA-B51 en pacientes con Behçet.
- C) Determinación de HLA-B29 en la enfermedad de Reiter.
- D) Determinación de HLA-A29 en la retinopatía en perdigonada.

PREGUNTA 158.- Ante un paciente con un desplazamiento temporal de la mácula con ángulo kappa positivo y exotropia, la principal sospecha etiológica es:

- A) Retinoblastoma.
- B) Retinopatía del prematuro.
- C) Miopía.
- D) Persistencia hiperplásica de vítreo primario.

PREGUNTA 159.- De las afecciones oculares descritas como probable causa de proliferación vítreo-retiniana una no lo es ¿cuál?:

- A.- Traumatismo ocular perforante
- B.- Hemorragia vítrea
- C.- Fibrosis de la cápsula posterior
- D.- Cirugía complicada de catarata

PREGUNTA 160.- Un paciente diagnosticado de enfermedad de Graves presenta una oftalmopatía con retracción palpebral significativa, queratopatía por exposición y estrabismo marcado. ¿Qué actitud adoptaría?:

- A) Tratamiento médico del hipertiroidismo y corticoides
- B) Tratamiento médico y cirugía de los párpados
- C) Tratamiento quirúrgico de los párpados y luego cirugía del estrabismo
- D) Descompresión orbitaria, cirugía del estrabismo y por último cirugía palpebral

PREGUNTA 161.- El lugar que ofrece una mayor resistencia a la salida del humor acuoso es:

- A) La porción uveal de la malla.
- B) La porción anterior no pigmentada de la malla trabecular.
- C) La porción posterior pigmentada de la malla trabecular.
- D) La porción yuxtacanalicular de la malla.

PREGUNTA 162.- ¿Cuál es la causa más frecuente de exoftalmos en un niño?

- A) Hipertiroidismo
- B) Celulitis orbitaria
- C) Hemangioma
- D) Retinoblastoma

PREGUNTA 163.- Para el tratamiento del carcinoma de células basales del párpado localizado la técnica de elección es la siguiente:

- A) Braquiterapia episcleral
- B) Técnica de Mohs
- C) Radioterapia esterotáxica
- D) Aplicación local de 5-FU

PREGUNTA 164.- ¿Cuál de los siguientes NO es un factor de riesgo para el desarrollo de Neuropatía óptica isquémica anterior?:

- A) Hipertensión
- B) Diabetes Mellitas
- C) Relación Excavación/papila baja (papila pequeña)
- D) Alcoholismo

PREGUNTA 165.- El uso de lentes de contacto puede originar los siguientes cambios en la fisiología corneal EXCEPTO:

- A) Disminución de la oxigenación del epitelio
- B) Acumulación de ácido láctico y dióxido de carbono bajo la lente
- C) Disminución de la disponibilidad de glucosa para uso metabólico
- D) Disminución de la oxigenación de toda la cornea

