



23/05/2021

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LA CATEGORÍA DE LICENCIADO ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN. (ORDEN SAN/172/2020, DE 14 DE FEBRERO. BOCyL DE 25/02/2020)

CATEGORIA:
NEUROLOGÍA

FASE DE OPOSICIÓN. TURNO LIBRE Y TURNO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. EJERCICIO ÚNICO

ADVERTENCIAS

TAM: 11

- 1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE RESPUESTAS".
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la "HOJA DE RESPUESTAS" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Este cuestionario puede utilizarse como borrador y llevarse al finalizar el ejercicio.
- Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
- ESTE CUESTIONARIO CONSTA DE 165 PREGUNTAS, DE LAS CUALES LAS 15 ÚLTIMAS SON DE RESERVA PARA POSIBLES ANULACIONES, DE ELLAS LA 151 Y 152 SUSTITUYEN A LAS PREGUNTAS DE LA PARTE GENERAL Y DE LA 153 A LA 165 SUSTITUYEN A LAS PREGUNTAS DE LA PARTE ESPECIFICA DEL PROGRAMA**
- El tiempo total para la realización de este ejercicio será de 180 minutos, incluido el correspondiente a las preguntas de reserva.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con un cuarto del valor de las respuestas correctas. No tendrán la consideración de erróneas las preguntas no contestadas.
- SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE RESPUESTAS" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- AL FINALIZAR EL EJERCICIO ES OBLIGATORIO ENTREGAR LA "HOJA DE RESPUESTAS"**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

1.- En las reuniones del Comité de Seguridad y Salud, pueden participar con voz pero sin voto:

- a) El empresario y sus representantes.
- b) Los Delegados de Prevención, si no son Delegados Sindicales.
- c) Los Delegados Sindicales, si no son Delegados de Prevención.
- d) Todos tienen voz y voto

2.- En la asistencia sanitaria en España, con cargo a fondos públicos, a través del Sistema Nacional de Salud, ¿quien ostenta la condición de asegurado?:

- a) El trabajador por cuenta ajena o por cuenta propia, afiliado a la Seguridad Social y en situación de alta o asimilada a la de alta.
- b) Quien ostente la condición de pensionista del sistema de la Seguridad Social.
- c) Quien sea perceptor de cualquier otra prestación periódica de la Seguridad Social, incluidas la prestación y el subsidio por desempleo.
- d) Todas son ciertas.

3.- Según la ley 31/1995 de 8 de noviembre, los trabajadores, con arreglo a su formación y siguiendo las instrucciones del empresario, deberán en particular:

- a) Usar adecuadamente, de acuerdo con su naturaleza y los riesgos previsibles, las máquinas, aparatos, herramientas, sustancias peligrosas, equipos de transporte y, en general, cualesquiera otros medios con los que desarrollen su actividad.
- b) Utilizar correctamente los medios y equipos de protección facilitados por el empresario, de acuerdo con las instrucciones recibidas de éste.
- c) No poner fuera de funcionamiento y utilizar correctamente los dispositivos de seguridad existentes o que se instalen en los medios relacionados con su actividad o en los lugares de trabajo en los que ésta tenga lugar.
- d) Todas son correctas

4.- El decreto por el que se establece el régimen jurídico de los Comités de Ética Asistencial y se crea la Comisión de Bioética de Castilla y León es:

- a) Decreto 109/2002 de 12 de septiembre.
- b) Decreto 108/2002 de 13 de septiembre.
- c) Decreto 108/2002 de 12 de septiembre.
- d) Decreto 108/2003 de 12 de septiembre.

5.- Según la Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre derechos y deberes de las personas en relación con la salud, donde se habla sobre el consentimiento informado NO se contempla que éste:

- a) Debe ser expreso y por escrito siempre que el paciente deba ser sometido a una intervención quirúrgica o procedimiento diagnóstico o terapéutico invasivo.
- b) Puede revocarse libremente por escrito en cualquier momento.
- c) Una vez firmado no puede revocarse.
- d) En todo caso se deberá entregar al paciente, o a quien hubiere sustituido su decisión, una copia del correspondiente documento.

6.- Es una infracción laboral grave en materia de prevención de riesgos laborales:

- a) La falta de limpieza del centro de trabajo de la que no se derive riesgo para la integridad física de los trabajadores.
- b) No observar las normas específicas en materia de protección de la seguridad y la salud de los trabajadores durante el embarazo y la lactancia.
- c) El incumplimiento de los derechos de información, consulta y participación reconocidos a los trabajadores en la normativa de riesgos laborales.
- d) Las acciones y omisiones que impidan el ejercicio del derecho de los trabajadores a paralizar su actividad en los casos de riesgo grave e inminente.

7.- Según el PEA GRS SST 02, la responsabilidad de desarrollar los procedimientos operativos, instrucciones de trabajo y/o impresos que sean necesarios para la correcta aplicación del presente procedimiento a las características específicas de cada centro, corresponde:

- a) A la trabajadora embarazada.
- b) Al Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General de profesionales de la Gerencia Regional de Salud.
- c) Al Servicio de Prevención del Área de Salud.
- d) Al Gerente que corresponda en función del ámbito de competencias.

8.- Los informes y recomendaciones emitidos por los Comités de Ética Asistencial tendrán carácter vinculante:

- a) Nunca
- b) Siempre
- c) Dependiendo del tema al que se refiera
- d) Ninguna es cierta

9.- Indique la opción incorrecta. El derecho de acceso del paciente a la historia clínica:

- a) Solo puede ejercerse personalmente.
- b) Permite al paciente obtener copias de los datos que figuran en la historia clínica.
- c) Puede ejercerse por representación debidamente acreditada.
- d) Las opciones B y C son correctas.

10.- El Decreto 30/2007, de 22 de marzo, por el que se regula el documento de instrucciones previas en el ámbito sanitario y se crea el registro de instrucciones previas de Castilla y León tiene por objeto:

- a) Regular el documento de instrucciones previas.
- b) Regular la formalización documental de instrucciones previas ante el personal al servicio de la Administración.
- c) Regular el procedimiento de inscripción en el Registro de Instrucciones Previas de Castilla y León de los documentos de instrucciones previas así como el de su sustitución y revocación.
- d) Todas son ciertas.

11.- La salud y la seguridad de los trabajadores se articula en:

- a) Ley 41/1995 de 14 de noviembre
- b) Ley Orgánica 37/1996 de 5 de diciembre
- c) Ley 31/1995 de 8 de noviembre
- d) Ley 31/1996 de 7 de noviembre

12.- ¿Cuál es el ámbito de aplicación de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica? Señale la correcta:

- a) Regula derechos de los pacientes y profesionales.
- b) Regula derechos y obligaciones de usuarios y profesionales.
- c) Solo regula los derechos de los pacientes.
- d) Regula derechos y obligaciones de los pacientes, usuarios y profesionales.

13.- Según la Ley de Prevención de Riesgos Laborales (art 15), son principios rectores de toda acción preventiva:

- a) Evaluar los riesgos que se pueden evitar.
- b) Adaptar el trabajo a la persona.
- c) Anteponer la protección individual a la colectiva.
- d) No tener en cuenta la evolución técnica.

14.- Según el PEA GRS SST 09 de integración efectiva de la prevención de riesgos laborales se responsabilizará de desarrollar procedimientos y/o instrucciones de trabajo, que adapten los contenidos del presente procedimiento a las características específicas de cada centro de trabajo:

- a) El equipo directivo (Directores y Subdirectores) y los mandos intermedios (Jefes de Servicio/Unidad/Sección, Supervisores, Coordinadores de EAP y UME, etc...)
- b) El Gerente que corresponda en función del ámbito de competencias.
- c) El Servicio de Prevención del Área de Salud.
- d) El Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General de Profesionales de la Gerencia Regional de Salud.

15.- El órgano de superior de dirección de la Gerencia Regional de Salud que ostenta la representación del mismo es:

- a) El Director Gerente.
- b) El Presidente de la Gerencia Regional de Salud.
- c) La Comisión Permanente del Consejo Castellano Leonés de Salud.
- d) El Director Económico, Presupuestario y Financiero.

16.- Según la Ley 2/2207 de 7 de marzo será requisito para la participación en procesos selectivos por el sistema de promoción interna:

- a) Haber prestado servicios como personal estatutario fijo al menos un año en la categoría de procedencia
- b) Haber prestado servicios como personal estatutario fijo al menos dos años en la categoría de procedencia
- c) Haber prestado servicios como personal estatutario fijo al menos tres años en la categoría de procedencia
- d) Ninguna es cierta

17.- Entre las funciones de las comites de ética asistencial se encuentran:

- a) Asesorar en el proceso de toma de decisiones en aquellas situaciones en que se planteen conflictos éticos.
- b) Asesorar desde una perspectiva ética a los correspondientes centros, servicios o establecimientos.
- c) Proponer a los correspondientes centros, servicios o establecimientos protocolos y orientaciones de actuación para aquellas situaciones en las que se presentan conflictos éticos.
- d) Todas son ciertas

18.- Entre las demarcaciones asistenciales de atención especializada, establecidas en la Comunidad de Castilla y León, corresponden a la Zona Oeste:

- a) Las áreas de salud de Burgos, Palencia, León, Salamanca y Zamora.
- b) Las áreas de salud de Burgos, Palencia, Segovia, Soria, Valladolid Este y Valladolid Oeste.
- c) Las áreas de salud de Ávila, El Bierzo, León, Salamanca y Zamora.
- d) Ninguna es correcta.

19.- Según el PEA GRS SST 08 de vacunación de los trabajadores de los centros e instituciones sanitarias de la Gerencia Regional de Salud el responsable de garantizar la aplicación de lo definido en el presente procedimiento en el ámbito de cada gerencia es:

- a) El Gerente de la Gerencia de Emergencias.
- b) El Gerente correspondiente.
- c) El Servicio de Prevención del Área de Salud.
- d) El Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General de Profesionales de la Gerencia Regional de Salud.

20.- ¿A quién corresponde la responsabilidad de la gestión y custodia de las historias clínicas?:

- a) Al paciente.
- b) A la dirección del centro.
- c) A los familiares.
- d) Todas las respuestas son correctas.

21.- La Amiloidosis sistémica por PrP (Enfermedad por priones con diarrea y disautonomía) no se caracteriza por:

- a) Herencia autonómica dominante.
- b) Herencia autosómica recesiva.
- c) Inicio en la cuarta década.
- d) Curso clínico lento.

22.- En relación al diagnóstico de las enfermedades neurológicas es cierto que:

- a) La historia clínica es fundamental en el diagnóstico diferencial de crisis comiciales frente a procesos como el síncope.
- b) La anamnesis y la exploración física no bastan para aproximar con bastante exactitud el carácter primario o secundario de una cefalea.
- c) En la exploración neurológica la exploración de la marcha no es importante.
- d) Todas son correctas.

23.- ¿Cuál de estos genes / proteínas no está relacionado con la ELA familiar?

- a) SOD1.
- b) FUS.
- c) TDP-43.
- d) alfa-sinucleína.

24.- El síntoma más frecuente de la enfermedad de MERFF es:

- a) Crisis epilépticas generalizadas de tipo tónico-clónico y mioclónico
- b) Deterioro cognitivo
- c) Cuadros ictales cerebrales
- d) Sordera

25.- ¿En la valoración de qué par craneal es útil el llamado “test del álbum familiar”?:

- a) III par
- b) IV par
- c) VI par
- d) VII par

26.- ¿En qué circunstancias son causas importantes de meningitis aguda bacteriana *Staphylococcus aureus* y estafilococos coagulasa negativos?:

- a) Déficit de componentes del complemento
- b) Procedimientos neuroquirúrgicos cruentos
- c) Embarazadas y pacientes inmunodeprimidos
- d) Traumatismo craneoencefálico con fístula de LCR

27.- ¿Cuál de las siguientes respuestas en relación con pareja “Enfermedad-Anticuerpos patógenos” le parece más acertada?:

- a) Síndrome de la persona rígida-Presencia de Anticuerpos anti-GAD
- b) Síndrome de Ofelia-Presencia de Anticuerpos anti-mGluR5
- c) Encefalitis de Rasmussen-Sin Anticuerpos específicos
- d) Todas son correctas

28.- Señale la respuesta incorrecta respecto a la cefalea atribuida a vuelos en avión:

- a) Los vuelos aéreos son desencadenantes de cefaleas primarias
- b) Su fisiopatología se vincula al barotrauma y la inflamación de la mucosa sinusal
- c) El naproxeno es un adecuado tratamiento preventivo
- d) Es un dolor intenso bitemporal con cortejo vegetativo

29.- El tratamiento de elección de las crisis por eclampsia es:

- a) Magnesio
- b) Corticoides
- c) Fenobarbital
- d) Levetiracetam

30.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es correcta:

- a) Lamotrigina es un fármaco poco apropiado en las mujeres en edad fértil.
- b) Clobazam no ha mostrado eficacia como terapia añadida en la Epilepsia Refractaria.
- c) En el síndrome de epilepsia rolándica benigna el empleo de Carbamacepina y Oxcarbacepina pueden desenmascarar punta-onda continua durante el sueño.
- d) Todas son correctas.

31.- La encefalitis límbica por anticuerpos anti-Caspr2 produce el síndrome de Morvan, que se caracteriza por asociar:

- a) Hipersomnia y cataplejía.
- b) Parkinsonismo y tics motores.
- c) Insomnio, disautonomía e hiperexcitabilidad del nervio periférico.
- d) Mioclonías y crisis convulsivas.

32.- Respecto a los hallazgos EEG señale la asociación incorrecta:

- a) Epilepsia focal benigna de la infancia (rolándica)-→ puntas centrotemporales.
- b) Convulsiones neonatales familiares benignas→ presencia de ritmo theta.
- c) Epilepsia límbica→ paroxismos irritativos focales temporales.
- d) Todas son correctas.

33.- Respecto a las neuropatías hereditarias motoras y sensitivo-motoras, señale la respuesta correcta:

- a) La enfermedad de Charcot-Marie-Tooth es la neuropatía hereditaria más frecuente.
- b) La subdivisión en desmielinizante o axonal se establece mediante el cálculo de las velocidades de conducción, siendo un punto de corte aceptado el de 15 m/s.
- c) La clínica de las formas CMT 1 y 2 no se solapan.
- d) a y c son correctas.

34.- Respecto al insomnio, señale la respuesta correcta:

- a) Las medidas de higiene de sueño no revisten importancia en el insomnio crónico.
- b) Las medidas de higiene y cognitivas son eficaces en un 20% de los pacientes.
- c) Los llamados "fármacos Z" producen menos efectos sedantes a dosis terapéuticas que las Benzodiazepinas.
- d) El Síndrome de Piernas Inquietas y los Movimientos Periódicos de extremidades no deben incluirse en el diagnóstico diferencial del insomnio.

35.- En relación al coma, señale la respuesta correcta:

- a) Una pupila miótica y arreactiva es altamente sugerente de una lesión estructural compresiva del III par craneal.
- b) La presencia de reflejos fotomotores y cilioespinal sugiere una causa metabólica o supratentorial.
- c) La respiración atáxica de Biot se corresponde con una lesión mesencefálica.
- d) La desviación ocular en dirección contraria al oído donde se instila agua fría es una respuesta normal en el coma.

36.- ¿Cuál de las siguientes parejas (enfermedad-deficiencia enzimática) es la correcta en las enfermedades lisosomiales?:

- a) Enfermedad de Farber-Ceramidasa
- b) Leucodistrofia metacromática-alfagalactosidasa
- c) Enfermedad de Krabbe-betaglucosidasa
- d) Enfermedad de Nieman-Pick-Arilsulfatasa A

37.- Respecto a la angiopatía amiloidea, indique la respuesta correcta:

- a) Predispone a los infartos de repetición, pero no a las hemorragias.
- b) Existe una forma meningocortical inflamatoria que puede presentarse como un síndrome focal con crisis sensitivo-motoras.
- c) Las hemorragias en estos casos son exclusivamente parenquimatosas, pero nunca subaracnoideas.
- d) El ser portador del alelo ApoE4 NO predispone al desarrollo de angiopatía amiloidea.

38.- ¿En qué cuadros clínicos pueden aparecer células de Mollaret en el líquido cefalorraquídeo?:

- a) Encefalitis por Citomegalovirus
- b) Meningitis recurrente aséptica
- c) Meningitis neumocócica
- d) Meningitis tuberculosa

39.- En la demencia con cuerpos de Lewy, ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta?

- a) El deterioro cognitivo afecta a áreas frontales, atención y a las habilidades visuo-espaciales.
- b) El estado cognitivo es estable sin fluctuaciones.
- c) Son características las alucinaciones visuales y el síndrome parkinsoniano.
- d) El deterioro cognitivo puede ser rápido y hay una alteración frecuente de la marcha.

40.- En la enfermedad de Alzheimer autosómica dominante de inicio precoz, ¿cuál es la mutación que constituye la causa más frecuente?

- a) Preselinina 1
- b) Preselinina 2
- c) Proteína precursora de amiloide
- d) ApoE4

41.- ¿Qué tipo de toxina botulínica es la única autorizada en el momento actual para el tratamiento de la migraña crónica?:

- a) Incobotulinumtoxin A
- b) Rimabotulinumtoxin B
- c) Abobotulinumtoxin A
- d) Onabotulinumtoxin A

42.- Señale cuál de los siguientes fármacos tiene potencial miotóxico:

- a) Cloroquina.
- b) Prednisona.
- c) Amiodarona.
- d) Todos lo tienen.

43.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones sobre los FAES es incorrecta:

- a) Levetiracetam es un FAE de eliminación preferentemente renal.
- b) Con el uso de los nuevos anticoagulantes se recomienda evitar el empleo de Levetiracetam y Ácido Valproico.
- c) La pauta de Lamotrigina no varía si el paciente se halla tomando Ácido Valproico.
- d) La absorción intestinal de Gabapentina se ve influida por los alimentos.

44.- ¿Cuál es el fármaco más efectivo en el tratamiento sintomático de la corea en la enfermedad de Huntington?

- a) Biperideno.
- b) Tetrabenazina.
- c) Pramipexol.
- d) Amantadina.

45.- Señale la afirmación incorrecta en relación a las miopatías:

- a) Elevaciones moderadas de CK, de hasta 3 veces su valor normal pueden aparecer en cuadros no miopáticos e incluso en individuos sanos.
- b) La RMN muscular es de gran ayuda para el diagnóstico de las miopatías, siendo la secuencia más rentable la T1.
- c) En la distrofia Muscular de Duchenne no son frecuentes las contracturas.
- d) Las Distrofias de Cinturas Autosómicas Dominantes son menos frecuentes que las Recesivas.

46.- ¿Qué medida terapéutica debe iniciarse precozmente en caso de compresión medular por metástasis raquídea?:

- a) Radioterapia focalizada
- b) Corticoides a altas dosis
- c) Analgésicos opiáceos
- d) Cirugía descompresiva

47.- Se considera como criterio diagnóstico de Neurofibromatosis tipo 2:

- a) Schwannoma vestibular bilateral.
- b) Manchas café con leche.
- c) Dos o más nódulos de Lisch en el iris.
- d) Pecas axilares.

48.- Son trastornos debidos a toxinas bacterianas:

- a) Botulismo, tétanos y ántrax
- b) Tétanos, tularemia y botulismo
- c) Tétanos, botulismo y difteria
- d) Botulismo, pasteurellosis y tétanos

49.- ¿En cuál de estos procesos se pueden observar bandas oligoclonales de IgG en el LCR?

- a) Meningitis agudas.
- b) Neurosífilis.
- c) Meningitis carcinomatosa.
- d) Encefalomiелitis aguda diseminada.

50.- ¿Cuál de las siguientes no es una complicación cerebrovascular de los pacientes con cáncer?:

- a) Embolismo séptico
- b) Trombosis venosa cerebral
- c) Hematoma subdural
- d) Leucoencefalopatía multifocal progresiva

51.- No es causa de demencia “reversible”:

- a) Intoxicaciones medicamentosas
- b) Déficit de vitamina B12
- c) Hipoparatiroidismo idiopático
- d) Trastornos congénitos del metabolismo

52.- ¿Cuál de estos síndromes no se considera como un síndrome clínico aislado desmielinizante?:

- a) Hipoestesia de una hemicara.
- b) Síndrome confusional agudo.
- c) Oftalmoplejía internuclear.
- d) Paraparesia

53.- La enfermedad de Hirayama se caracteriza por:

- a) Hidrocefalia.
- b) Anomalía del desarrollo de la columna cervical.
- c) Espina bífida.
- d) Quistes congénitos.

54.- Indique cuál de las siguientes circunstancias supone contraindicación para trombectomía mecánica:

- a) Elevación de cifras de Presión Arterial >185/105 mmHg que se corrigen con un bolo iv de Urapidilo.
- b) INR<3.
- c) Plaquetas<100.000
- d) Endocarditis infecciosa.

55.- ¿En qué trastorno tiene menos efectividad el tratamiento con suplementos vitamínicos?:

- a) Enfermedad de Marchiafava-Bignami
- b) Beriberi
- c) Ambliopía carencial
- d) Pelagra

56.- En la distrofia miotónica tipo 2 (PROMM) destaca:

- a) Debilidad muscular y miotonía.
- b) Herencia autosómica dominante.
- c) Herencia autosómica recesiva.
- d) Afectación de la proteína ZNF9.

57.- ¿Qué variable clínica mantienen en común el shock neurogénico espinal y el shock hipovolémico?:

- a) Hipotensión arterial
- b) Bradicardia
- c) Respuesta de los reflejos osteotendinosos
- d) Respuesta terapéutica similar

58.- La causa más frecuente de compresión crónica medular y radicular en personas mayores de 50 años es:

- a) Hematomas espinales
- b) Tumores raquídeos
- c) Espondiloartrosis cervical
- d) Infecciones raquimedulares (abscesos, empiemas)

59.- Para determinar si una muestra de material acuoso obtenido por destilación a través de una fosa nasal es líquido cefalorraquídeo (LCR), ¿qué marcador es el más específico y recomendado?:

- a) Glucosa
- b) Proteína β -traza
- c) Transferrina β 2
- d) Prostaglandina D-sintasa

60.- La encefalitis de Hashimoto se relaciona con anticuerpos:

- a) Anti-GAD.
- b) Anti-TPO.
- c) Anti-Ri.
- d) Anti-GABA.

61.- Señale la afirmación falsa de los siguientes enunciados:

- a) La patología cardioembólica supone aproximadamente un 15-20% de todos los casos de ictus.
- b) Se considera la calcificación del anillo valvular mitral como una fuente cardioembólica mayor.
- c) La presencia de un infarto en los territorios frontera sugiere la existencia de un infarto de tipo embólico o hemodinámico.
- d) Los émbolos tienen predilección por las bifurcaciones arteriales.

62.- En el síndrome de la persona rígida de origen paraneoplásico ¿Cuál de las siguientes respuestas es incorrecta?:

- a) Se caracteriza por rigidez muscular progresiva y espasmos dolorosos desencadenados por estímulos externos
- b) Puede afectar solamente a una extremidad (síndrome de la extremidad rígida)
- c) Los síntomas empeoran con el sueño
- d) Se pueden usar fármacos que mejoran la transmisión gabaérgica en su tratamiento

63.- Con respecto a los trastornos pupilares durante el coma, señala la correcta:

- a) Miosis unilateral reactiva a la luz – Vía parasimpática.
- b) Midriasis unilateral arreactiva a la luz – Vía simpática.
- c) Miosis intermedia bilateral reactiva – Diencefalo.
- d) Miosis intensa (en puntas de alfiler) reactiva a la luz – Mesencéfalo.

64.- En la prevalencia de la enfermedad de Alzheimer ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es correcta?

- a) En mayores de 60 años es del 1-3 %.
- b) En mayores de 65 años es del 8 %.
- c) Por debajo de 65 años es del 15 %.
- d) En mayores de 80 años es del 30 %

65.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las enfermedades mitocondriales es cierta?:

- a) Pueden presentarse monosintomáticas.
- b) Heterogeneidad en el cuadro clínico entre los miembros de la misma familia.
- c) El mismo fenotipo clínico puede tener diferentes alteraciones bioquímicas.
- d) Todas las anteriores.

66.- Señale la respuesta incorrecta:

- a) La hiponatremia suele provocar crisis comiciales cuando los niveles son inferiores a 115 mEq/L.
- b) La Prolactina tiene evidencia sólida para diferenciar entre trastornos comiciales y eventos paroxísticos no epilépticos.
- c) Las técnicas de activación durante la realización de EEG aumentan la excitabilidad cortical.
- d) Las Descargas Epileptiformes Interictales (DEI) más comunes son las ondas agudas, las puntas y los complejos punta-onda.

67.- Señale la respuesta incorrecta respecto a la aracnoiditis raquídea:

- a) Es más frecuente en la columna lumbar de varones de 40 a 50 años
- b) Si hay realce con gadolinio en la RMN hay que sospechar metástasis leptomeníngea
- c) Puede ser secundaria a cirugía regional
- d) El tratamiento de elección es quirúrgico

68.- En relación con los Síndromes Neurocutáneos, una de las siguientes afirmaciones no es cierta:

- a) Grupo de enfermedades que afectan a las estructuras derivadas del ectodermo: piel y el sistema nervioso.
- b) La neurofibromatosis tipo 1 es el más frecuente de los síndromes neurocutáneos.
- c) Susceptibilidad aumentada al desarrollo de tumores en el sistema nervioso, piel y otros órganos.
- d) Son trastornos genéticamente determinados.

69.- Señale la afirmación correcta respecto a los Accidentes Isquémicos Transitorios (AIT):

- a) Su duración suele ser superior a una hora.
- b) La causa más frecuente de manera global suele ser embólica.
- c) Suelen preceder a los infartos cerebrales, siendo esto más frecuente en los ictus de tipo embólico que en los de tipo aterotrombótico.
- d) La clasificación ABCD2 puede ser útil en la estratificación de estos pacientes, si bien infraestima los riesgos de recurrencia y/o ictus en pacientes con baja puntuación.

70.- En relación a las mononeuropatías crónicas señale la respuesta incorrecta:

- a) La causa más frecuente de afectación del Nervio Mediano es su compresión a nivel del ligamento de Struthers.
- b) La afectación del Nervio Interóseo Anterior provoca imposibilidad para hacer la "o" con los dos primeros dedos.
- c) El Nervio cubital suele comprimirse más frecuentemente en el codo.
- d) La Queiralgia Parestésica se provoca por una afectación de la rama del Nervio Radial en cualquier punto del recorrido por el antebrazo.

71.- El edema cerebral característico de la hidrocefalia es:

- a) Vasogénico
- b) Citotóxico
- c) Intersticial
- d) Hiperémico

72.- La causa principal de la siringomielia cervical es:

- a) Idiopática.
- b) Aracnoiditis tuberculosa.
- c) Malformación de Chiari.
- d) Sífilis meningovascular.

73.- ¿Qué método diagnóstico ha probado la utilidad de la hipotermia en la encefalopatía hipóxico-isquémica?:

- a) Técnicas de EEG cuantitativo
- b) Presencia de la onda N20 en los PESS
- c) RMN espectroscópica
- d) Doppler Transcraneal

74.- Señale la afirmación correcta en relación a las plexopatías braquiales:

- a) La causa más frecuente de plexopatía braquial es la plexitis braquial idiopática.
- b) En la plexitis braquial idiopática se suele afectar más comúnmente la porción inferior del plexo.
- c) La TAC torácica es de ayuda para filiar patología tumoral del ápex pulmonar.
- d) La plexopatía postradiación no asocia mioquimias en el EMG.

75.- ¿Qué afirmación es verdadera en el tratamiento de los meningiomas?:

- a) Como son tumores benignos nunca deben radiarse.
- b) La cirugía siempre consigue una resección completa.
- c) Responden adecuadamente a los tratamientos hormonales.
- d) La embolización del tumor puede facilitar su resección.

76.- La aparición de una infección por herpes zóster supone haber sufrido previamente:

- a) Sarampión
- b) Rubéola
- c) Parotiditis
- d) Varicela

77.- En los enfermos con Enfermedad de Parkinson y temblor bilateral incapacitante no controlado con fármacos orales, uno de los siguientes sería el procedimiento de elección:

- a) Infusión duodenal de L-dopa.
- b) Talamotomía ablativa.
- c) Talamotomía por radiocirugía.
- d) Estimulación cerebral profunda.

78.- La Oftalmoplejía externa progresiva es característica de:

- a) El síndrome de Leigh.
- b) El síndrome MELAS
- c) El síndrome de Kearns-Sayre.
- d) El síndrome MERFF

79.- Señale la respuesta correcta en relación a los procesos hematológicos y las Enfermedades Vasculares Cerebrales:

- a) Los trastornos de coagulación motivados por déficit de Proteína C/S suelen presentarse con más frecuencia con trombosis arterial en vez de venosa.
- b) La policitemia vera y la trombocitemia esencial no se relacionan con la aparición de ictus.
- c) Los anticuerpos antifosfolípidos se asocian a riesgo de ictus, siendo el más específico de ellos el anticoagulante lúpico.
- d) Las enfermedades inflamatorias e infecciosas no suponen un factor de riesgo para el desarrollo de patología cerebrovascular aguda.

80.- Se considera criterio de certeza diagnóstica definitiva en esclerosis lateral amiotrófica (según Criterios de El Escorial):

- a) Signos de MNS (motoneurona superior) y MNI (motoneurona inferior) en tres regiones.
- b) Signos de MNS y MNI en una región.
- c) Signos de MNS y MNI en 2 regiones, con algunos signos de MNS rostrales a los de MNI.
- d) Signos de MNS en 2 regiones.

81.- ¿En qué Siringomielia el LCR tiene aumento importante de proteínas?

- a) En la secundaria a tumores.
- b) En la de causa desconocida.
- c) En la asociada a Hidrocefalia.
- d) En la asociada a anomalía de Chiari

82.- Con respecto a los vértigos centrales. ¿Cuál de estas afirmaciones es incorrecta?:

- a) Ante casos de vértigos recurrentes breves, posicionales o no, con datos objetivos de disfunción acústica o vestibular y compresión vascular del nervio en la neuroimagen, se puede aceptar el diagnóstico de paroxismia vestibular, y está justificado un ensayo de tratamiento con carbamazepina u otros antiepilépticos (gabapentina).
- b) El diagnóstico de schwannoma del VIII par craneal se debe hacer cuando el tumor aún es intracanalicular, en esta fase el pronóstico quirúrgico o de la radiocirugía es bueno, y se pueden preservar la audición y el nervio facial.
- c) Las lesiones agudas en el tronco cerebral pueden producir vértigos bruscos e intensos. El nistagmo por lesión del tronco es muy variable y mejora con la fijación.
- d) En el vértigo cerebeloso, el nistagmo dirige su fase lenta hacia el lado enfermo, pero puede ser de dirección variable con la mirada.

83.- Señale la afirmación INCORRECTA en relación a la Miastenia Gravis (MG):

- a) En la fase inicial, hasta un 20-30% de los pacientes pueden presentar remisión clínica espontánea con duración variable.
- b) La crisis Miasténica se desarrolla en 15-20% de los pacientes, siendo frecuente sobre todo dentro del primer año de la enfermedad.
- c) Los anticuerpos anti-Receptor de Acetilcolina están presentes en el 50% de todos los pacientes con MG.
- d) Los anticuerpos Anti-Musk suelen presentar falta de respuesta o hipersensibilidad a los anticolinesterásicos.

84.- ¿Qué característica excluye el diagnóstico de muerte cerebral?:

- a) Coma profundo con hipotonía y ausencia de toda reactividad motora o vegetativa al dolor aplicado sobre un nervio del territorio craneal.
- b) Apnea persistente tras una prueba de desconexión de 10 minutos del aparato de ventilación artificial y con oxigenación pasiva a través del tubo endotraqueal (6-12 l/min). Para obviar la apnea posthiperventilación y evitar la hipoxia es conveniente utilizar una mezcla de CO₂ al 5% y oxígeno al 95% durante 5 minutos antes de la prueba de apnea. Si se puede medir, la PaCO₂ inicial antes de la prueba de apnea debe ser próxima a 40 mmHg, y la final, superior a 60 mmHg.
- c) Pupilas intermedias con ausencia del reflejo fotomotor y de los otros reflejos del tronco cerebral (oculocefálico, oculoestibular, corneal, ciliospinal y tusígeno) explorados adecuadamente. Ausencia de respuesta cardíaca a la inyección intravenosa de 2 mg de atropina.
- d) Hipotermia o shock cardiocirculatorio previos al coma con trazado isoelectrico de 30 minutos en el EEG.

85.- ¿En cuál de las siguientes enfermedades es característico el depósito en el cerebro de proteína amiloide AB42?

- a) Alzheimer.
- b) Huntington.
- c) Parkinson.
- d) Friedreich

86.- Señale la respuesta correcta:

- a) El PET puede tener utilidad en casos de epilepsia focal no lesional (RMN normal).
- b) Niveles de fármacos antiepilépticos por debajo del límite de la normalidad deben ser siempre corregidos, independientemente del estado clínico del paciente.
- c) La demostración de bioequivalencia entre un Fármaco Innovador y un Fármaco Genérico se lleva a cabo comparando únicamente el parámetro Área Bajo la Curva, sin importar la concentración plasmática máxima y el tiempo empleado en alcanzar ésta.
- d) Todas son falsas.

87.- Señale cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a) En la trombectomía mecánica, el tiempo ventana para la circulación anterior es superior al de la fibrinólisis iv.
- b) La inestabilidad hemodinámica o la presencia de endocarditis son contraindicación para la trombectomía y la fibrinólisis iv.
- c) La toma de antagonistas de la Vitamina K y un INR superior a 1,7 supone contraindicación para fibrinólisis iv y Trombectomía.
- d) La toma de nuevos anticoagulantes orales supone contraindicación para la realización de fibrinólisis iv.

88.- Todas son características de la acatisia, excepto:

- a) Es la situación en la que los pacientes tienen una gran dificultad para estarse quietos.
- b) Los enfermos con este trastorno están nerviosos y desasosegados, con un comportamiento ansioso y de mucho sufrimiento.
- c) Presentan mejoría en la cama, por lo que se recomienda que intenten estar durante los peores momentos de la misma en ella.
- d) No se considera un problema aparentemente grave y existe tanto una forma aguda como una tardía.

89.- ¿Cuál de las siguientes funciones se afecta antes en la Enfermedad de Alzheimer incipiente que en la Demencia por cuerpos de Lewy?

- a) Funciones visuo-espaciales.
- b) Memoria reciente.
- c) Comprensión del lenguaje.
- d) Función ejecutiva.

90.- ¿Qué tratamiento está indicado en las mioclonías post-hipóxicas?:

- a) Ácido valproico
- b) Perampanel
- c) Trihexifenidilo
- d) Fenobarbital

91.- Hay crisis de dolor abdominal en el cuadro clínico del:

- a) Síndrome de la arteria espinal anterior
- b) Síndrome de asta anterior
- c) Síndrome radículo-cordonal posterior
- d) Síndrome periependimario

92.- Señale la premisa incorrecta respecto a la encefalopatía hipoglucémica:

- a) Se puede producir como consecuencia del tratamiento de la diabetes
- b) Puede ser secundaria a un insulinoma
- c) La normalización de los niveles sanguíneos de glucosa mejora el déficit cognitivo de este cuadro
- d) La hipoglucemia subaguda prolongada produce cambios histopatológicos similares a los causados por anoxia

93.- Señale qué afirmación es incorrecta con respecto a los papilomas de plexos coroideos:

- a) Tienen capacidad para diseminarse por el LCR.
- b) Tienen abundantes calcificaciones visibles en la neuroimagen.
- c) Suelen afectar preferentemente a personas mayores de 60 años.
- d) Se manifiestan habitualmente con hidrocefalia e hipertensión intracraneal

94.- Indica cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera:

- a) La hipotonía hace que el músculo esté flácido y duro.
- b) Hay dos grandes tipos de hipertonía por lesión del SNP, la espasticidad y la rigidez.
- c) La catatonía es el mantenimiento de una postura que se impone activamente a una extremidad
- d) La paratonía es una resistencia al movimiento en cualquier sentido que el examinador inicie y que cede al poco de comenzar el desplazamiento

95.- ¿Cuál es en términos globales la ataxia espinocerebelosa (SCA) más frecuente?:

- a) SCA 1
- b) SCA 2
- c) SCA 3
- d) SCA 4

96.- El aumento importante de la presión intracraneal (PIC) se manifiesta con la tríada de Cushing, que combina los siguientes datos clínicos excepto:

- a) Hipertensión arterial
- b) Bradicardia
- c) Depresión respiratoria
- d) Vómitos

97.- El tumor raquídeo más frecuente es:

- a) Metástasis vertebral
- b) Astrocitoma intramedular
- c) Ependimoma intramedular
- d) Meningioma intradural

98.- En relación al tratamiento abortivo de la migraña con triptanes:

- a) Los triptanes son fármacos agonistas de los receptores 5HT_{1b/d} con diferentes propiedades farmacocinéticas y formas de administración.
- b) Su empleo concomitante con AINES no está recomendado.
- c) Generalmente se afirma que existe efecto de clase, es decir, que si no se responde a tres tomas diferentes de un triptán no tiene sentido cambiar a otro triptán ya que no sería eficaz.
- d) Están formalmente contraindicados durante la gestación.

99.- La indometacina es un tratamiento profiláctico en todas estas cefaleas, excepto:

- a) Síndrome de SUNCT
- b) Hemicránea paroxística.
- c) Hemicránea continua.
- d) Cefalea hipónica.

100.- Entre los siguientes signos y síntomas de hipertensión endocraneal (HIC), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?:

- a) El edema de papila, se puede desarrollar rápidamente o ser de evolución crónica.
- b) El defecto campimétrico más característico del papiledema es el aumento de la mancha ciega.
- c) El sufrimiento por estiramiento de los nervios craneales, el más habitual el VI par, con estrabismo y diplopía, indica la localización anatómica de la lesión.
- d) La paresia del III par en la HIC se produce por la hernia temporal a través de la hendidura de la tienda del cerebelo.

101.- Uno de los siguientes antidepresivos inhibe in vitro la reproducción del virus JC productor de LMP en pacientes tratados con natalizumab:

- a) Sertralina
- b) Fluoxetina
- c) Amitriptilina
- d) Mirtazapina

102.- ¿Qué medida terapéutica puede considerarse inapropiada en el tratamiento de una deficiencia de vitamina B1 (tiamina)?:

- a) Administrar complejos multivitamínicos hidrosolubles
- b) Mantener una dieta nutritiva aportando de 1 a 2 veces la ingesta diaria recomendada de vitaminas
- c) Consumo de carbohidratos refinados
- d) Suspender toda ingesta enólica

103.- El síndrome de Ramsay Hunt se debe a una infección por:

- a) Virus del herpes simple.
- b) Virus del herpes zóster.
- c) Citomegalovirus.
- d) Virus de Epstein-Barr.

104.- En relación al cuadro confusional, señale la respuesta correcta:

- a) El nivel de conciencia suele hallarse preservado.
- b) El test CAM es un método útil de detección en el delirium, mostrando cifras de sensibilidad entre el 94-100% y especificidad del 90-95%.
- c) Debe realizarse una punción lumbar a todo paciente con cuadro confusional.
- d) Los tratamientos que se están aplicando al paciente no deben ser tenidos en cuenta como una posible causa del Síndrome Confusional.

105.- ¿Qué síndrome neurológico no se relaciona con el déficit nutricional de vitamina B12?:

- a) Síndrome confusional agudo
- b) Síndrome medular
- c) Síndrome cerebeloso
- d) Neuropatía óptica

106.- En relación a los síndromes Miasténicos Congénitos, señale la respuesta incorrecta:

- a) Los defectos postsinápticos son los más frecuentes.
- b) Los síntomas suelen comenzar precozmente.
- c) Es rara la coexistencia de otros síntomas miopáticos.
- d) La respuesta a anticolinesterásicos es variable, pudiendo incluso empeorar con los mismos.

107.- El uso de altas dosis por tiempo prolongado de vitamina B6 (piridoxina) es causa de:

- a) Neuropatía sensitiva distal axonal dependiente en longitud
- b) Polineuropatía desmielinizante de predominio motor
- c) Síndrome cordonal posterior
- d) Dolor neuropático crónico

108.- ¿Cuál de los siguientes no es causa de síndrome isquémico medular?:

- a) Procedimientos endovasculares
- b) Embolismo fibrocartilaginoso
- c) Hipertensión arterial
- d) Vasculitis

109.- Ante un paciente con sospecha de meningitis, ¿en qué caso debe realizarse una prueba de neuroimagen antes de practicar la punción lumbar?:

- a) Cuando presenta cefalea con fotofobia
- b) Si ha iniciado crisis epilépticas en la última semana
- c) Si evidencia alteración del nivel de consciencia y rigidez nuchal
- d) Si se comprueba fiebre alta

110.- Señale cuál de las siguientes causas pueden provocar neuropatía predominantemente motora:

- a) Porfiria.
- b) Neuropatía Motora Multifocal con bloqueos de conducción.
- c) Dapsona.
- d) Todas las anteriores pueden provocarla.

111.- Uno de los siguientes antidepresivos no es un inhibidor de recaptación de serotonina:

- a) Fluoxetina
- b) Paroxetina
- c) Venlafaxina
- d) Atomoxetina

112.- El tumor que más frecuentemente se asocia con una encefalitis por anticuerpo anti-NMDA-R es:

- a) Carcinoma de células pequeñas de pulmón.
- b) Adenocarcinoma de colon.
- c) Teratoma de ovario.
- d) Linfoma de Hodgkin

113.- Indique la afirmación correcta:

- a) Las miopatías distales tipo Laing suelen cursar con incapacidad para hacer flexión dorsal del dedo gordo del pie (dedo caído).
- b) Las distrofias que suceden como consecuencia de mutaciones asociadas a colágeno tipo VI tienen un fenotipo clínico amplio y variado.
- c) Las miopatías metabólicas muestran intolerancia al ejercicio precoz si hay un trastorno en el metabolismo lipídico y tardío en las glucogenosis.
- d) La prevalencia de la enfermedad de Pompe en adultos se estima sobre 1:100.000.

114.- De las siguientes enfermedades todas pueden producir demencia menos una:

- a) Hidrocefalia normotensiva.
- b) Neurosífilis.
- c) Síndrome de Miller Fisher
- d) Enfermedad de Huntington.

115.- Señale la respuesta correcta respecto a los bloqueos anestésicos en el tratamiento de la migraña:

- a) La instilación de un anestésico local en el ganglio esfenopalatino puede disminuir la frecuencia de los episodios de dolor
- b) El bloqueo del nervio occipital mayor de forma bilateral no es superior a la aplicación unilateral
- c) El bloqueo del nervio occipital de manera aislada disminuye significativamente la frecuencia de la cefalea
- d) El bloqueo del ganglio esfenopalatino no precisa en ningún caso de una técnica guiada por imagen

116.- En relación a las apraxias (señale la correcta):

- a) Se trata de una incapacidad para realizar movimientos simples y/o complejos aprendidos previamente.
- b) El grado de déficit motor explica la clínica.
- c) La apraxia del vestido suele focalizarse más hacia el hemisferio izquierdo.
- d) Todas son correctas.

117.- ¿Cuál de las lesiones cerebrales observables en la Esclerosis tuberosa tiene un posible crecimiento tumoral?

- a) Tuberosidades corticales.
- b) Microdisgenesias.
- c) Heterotopías.
- d) Nódulos subependimarios.

118.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos en el LCR va en contra del diagnóstico de esclerosis múltiple?

- a) Glucorraquia 60 mg/dl.
- b) Pleocitosis 120/dl (polimorfonucleares).
- c) Proteinorraquia 63 mg/dl.
- d) Presencia de bandas oligoclonales de IgG

119.- Señale la respuesta correcta en relación a las neuropatías:

- a) Las neuropatías pueden afectar a la función motora, sensitiva o autonómica.
- b) La disfunción motora no implica afectación de las fibras gruesas.
- c) La disfunción de un nervio provoca únicamente síntomas negativos.
- d) Un síntoma motor positivo es la debilidad muscular.

120.- En el síndrome HELLP cuál le parece más oportuna de las siguientes

- a) Se considera una forma extrema de preeclampsia, de una tasa variable de mortalidad, para la madre ($\leq 8\%$) y para el feto ($\leq 50\%$).
- b) Cursa con hemólisis microangiopática
- c) Puede ser causa de infartos y hemorragias cerebrales
- d) Todas son correctas

121.- Se han descrito diversas anomalías genéticas en los meningiomas. ¿Cuál de las siguientes se ha relacionado con formas atípicas o malignas de meningiomas?:

- a) Alteraciones en HLA DR4
- b) Pérdida del cromosoma 22
- c) Delecciones cromosómicas en cromosoma Y
- d) Pérdida del cromosoma 14

122.- Son enfermedades características de motoneurona inferior, todas excepto:

- a) Poliomielitis aguda.
- b) Distrofinopatías.
- c) Atrofia espinal muscular.
- d) Enfermedad de motoneurona.

123.- ¿Cuál de las siguientes es una vasculitis de vaso mediano?:

- a) Poliarteritis nodosa.
- b) Granulomatosis de Wegener.
- c) Arteritis de células gigantes.
- d) Enfermedad de Churg-Strauss.

124.- En un paciente con rigidez nuchal y sospecha de meningitis, el signo de Lewison hace referencia a:

- a) Dermografismo
- b) Apertura bucal en el intento de contacto mentón-pecho
- c) Elevación del hombro opuesto al sentido del giro cefálico
- d) Flexión de una rodilla al elevar la pierna contralateral extendida

125.- Las lesiones necróticas bilaterales de los ganglios de la base es una característica de:

- a) El síndrome de Leigh.
- b) El síndrome MELAS.
- c) El síndrome de Kearns-Sayre.
- d) El síndrome MERFF

126.- En el Parkinsonismo secundario a intoxicación por monóxido de carbono, ¿en qué lugar se localiza el daño cerebral?

- a) Núcleo caudado.
- b) Putamen.
- c) Sustancia negra.
- d) Globus pallidus.

127.- Todos estos fármacos antiespásticos tiene un mecanismo de acción gabaérgico, excepto:

- a) Blacofeno.
- b) Dantroleno.
- c) Diazepam.
- d) Gabapentina.

128.- Para el diagnóstico de ELA es esencial uno de los siguientes datos:

- a) Presencia de un signo piramidal.
- b) Hiperseñal del haz corticoespinal en la RM.
- c) Retraso en la conducción de la vía corticoespinal en la estimulación magnética transcortical.
- d) Signos de denervación por lesión de las motoneuronas espinales en varios niveles.

129.- Indique la respuesta correcta:

- a) La pupila de Adie no reacciona a la acomodación y sí al estímulo luminoso.
- b) En el Síndrome de Horner, la respuesta a fenilefrina no permite orientar el diagnóstico topográfico de la enfermedad.
- c) La asociación de pupila de Adie y arreflexia aquilea se denomina Síndrome de Adie-Holmes.
- d) Todas son correctas.

130.- Respecto al sueño, señale la afirmación correcta:

- a) El sueño es una depresión fisiológica por fatiga del SNC.
- b) Durante el sueño NREM, la actividad neuroendocrina disminuye, siendo más alta la segregación de GH y hormonas sexuales mayor en el periodo REM.
- c) En el sueño REM ocurre la mayor parte de la actividad onírica.
- d) Todas son correctas.

131.- ¿Cuál de los siguientes anticuerpos monoclonales para el tratamiento preventivo de la migraña crónica actúa sobre el receptor del CGRP?:

- a) Eptinezumab
- b) Galcanezumab
- c) Erenumab
- d) Fremanezumab

132.- Señale cuál de los siguientes fármacos es un inhibidor lento de los canales de sodio:

- a) Lamotrigina.
- b) Pregabalina.
- c) Zonisamida.
- d) Lacosamida.

133.- ¿Qué procesos no pueden imitar una Esclerosis lateral amiotrófica?

- a) Mielopatía por carencia de cobre.
- b) Glucogenosis de tipo II (Pompe).
- c) Sífilis meningovascular.
- d) Enfermedad de Fabry

134.- El diagnóstico de muerte encefálica requiere:

- a) Repetición de la exploración neurológica a las 24 horas en casos de encefalopatía anóxica
- b) Repetición de la exploración neurológica a las 6 horas en casos de lesión estructural destructiva
- c) Realización imprescindible de electroencefalograma y/o doppler transcraneal
- d) A y B son correctas

135.- En cuál de estas afasias se mantiene la repetición?

- a) Afasia de Broca
- b) Afasia transcortical sensitiva.
- c) Afasia de Conducción
- d) Afasia de Wernicke

136.- ¿Cuál no es factor predisponente de espasmo hemifacial?:

- a) Lesiones ocupantes de espacio (meningioma)
- b) Compresión del VII par por bucle vascular
- c) Hipertensión
- d) Diabetes mellitus

137.- ¿Qué dos escalas para valorar el impacto y la discapacidad que produce la migraña son las más utilizadas en nuestro medio?:

- a) HIT-6 y HANA
- b) HIT-6 y HAD
- c) HIT-6 y MIDAS
- d) MIDAS y HANA

138.- La causa más frecuente de anosmia permanente es:

- a) Meningioma del surco olfatorio
- b) Procesos riníticos recurrentes
- c) Traumatismos craneales
- d) Lesiones inflamatorias y hemorrágicas meníngeas

139.- Ocrelizumab es un anticuerpo monoclonal que tiene indicación aprobada en España en:

- a) Esclerosis Múltiple Secundaria Progresiva
- b) Esclerosis Múltiple Primaria Progresiva sin actividad inflamatoria reciente
- c) Esclerosis Múltiple Primaria Progresiva con lesiones captantes de gadolinio en RM
- d) Esclerosis Múltiple Primaria Progresiva en mayores de 60 años

140.- Uno de los siguientes factores no se ha relacionado con un incremento en el riesgo de Esclerosis Múltiple:

- a) Déficit de vitamina D
- b) Exposición al virus Epstein-Barr después de la infancia temprana (especialmente si la infección es sintomática)
- c) Dieta hipocalórica
- d) Fumar cigarrillos

141.- ¿Cuál de las siguientes es cierta respecto a los oligodendrogliomas?:

- a) Suponen el 40% de los gliomas cerebrales
- b) Se localizan con más frecuencia en el tronco cerebral
- c) El tratamiento de elección es la cirugía seguida de radio y quimioterapia
- d) No suelen calcificarse

142.- ¿Cuál de las siguientes cefaleas no es de predominio nocturno?

- a) Hemicránea paroxística
- b) Cefalea «de rebote» (por privación de los fármacos)
- c) Hipocapnia
- d) Hipertensión intracraneal

143.- Los síndromes paraneoplásicos asociados al anticuerpo anti-Hu responden mejor a una de estas medidas terapéuticas:

- a) Plasmaféresis.
- b) Inmunoglobulinas i.v.
- c) Corticoides.
- d) Exéresis de la neoplasia primitiva

144.- Una de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

- a) La auscultación de un soplo en la región mastoidea sugiere la existencia de una fístula arteriovenosa intracerebral
- b) La gran mayoría de las sorderas neurosensoriales son de origen coclear, y las de transmisión se deben a enfermedades del oído medio o externo
- c) Los acúfenos de origen coclear son característicamente pulsátiles
- d) Las degeneraciones espinocerebelosas familiares y las enfermedades mitocondriales pueden ser causa de sordera neurosensorial

145.- Una de las siguientes es un dato diferenciador más característico de un vértigo central que de uno periférico:

- a) Inicio agudo
- b) Hipoacusia frecuente
- c) Desviación de índices y tronco (prueba de Barany) en el sentido de la fase rápida del nistagmo
- d) Maniobra del impulso cefálico horizontal positiva (anormal)

146.- Con el paso del tiempo, en algunos pacientes en estado vegetativo, especialmente post-traumático, se ha observado la recuperación de una mínima capacidad perceptiva y reactiva, que se ha dado en llamar «estado de consciencia mínimo» (minimal conscious state). Estos pacientes se definen por alguna de estas características, excepto:

- a) Siguen órdenes sencillas.
- b) Hacen movimientos elementales involuntarios y vocalizan palabras o frases sin sentido.
- c) Responden sí/no por palabras o gestos (independientemente del acierto).
- d) Orientan y fijan la mirada.

147.- Entre los criterios para el diagnóstico de demencia fronto-temporal no se incluye:

- a) Anosognosia precoz.
- b) Inicio insidioso y progresión gradual.
- c) Trastorno precoz de la conducta social de relación interpersonal.
- d) Trastorno del lenguaje precoz

148.- En cuanto al tratamiento del Síndrome Confusional:

- a) En cuadros leves el empleo de Clometiazol puede ser una opción.
- b) En pacientes alcohólicos debe añadirse al tratamiento suplementos de Tiamina.
- c) Debe revisarse el tratamiento neuroléptico al alta a fin de evitar efectos secundarios indeseados.
- d) Todas son correctas.

149.- En pacientes con encefalopatía mitocondrial y crisis epilépticas, sólo uno de los fármacos siguientes está indicado:

- a) Fenitoína.
- b) Levetiracetam.
- c) Valproico.
- d) Fenobarbital.

150.- ¿Cuál de las siguientes es causa de hidrocefalia obstructiva congénita?

- a) Estenosis del acueducto.
- b) Hiperproteíorraquia.
- c) Tumores fosa posterior.
- d) Son ciertas a y b

151.- Para ser acreditados los Comités de Ética Asistencial deberán justificar:

- a) 2 años de funcionamiento, al menos, desde su creación.
- b) 3 años de funcionamiento, al menos, desde su creación.
- c) 4 años de funcionamiento, al menos, desde su creación.
- d) Ninguna es cierta.

152.- Según la Ley 2/2007, para poder participar en los procedimientos de provisión para puestos de trabajo de Jefe de Servicio y Jefe de Unidad, los interesados deberán reunir a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes y durante todo el procedimiento los siguientes requisitos:

- a) Ostentar la condición de personal estatutario fijo de los servicios de salud del sistema nacional de salud
- b) Pertener a la categoría que se requiera para el desempeño del puesto de que se trate
- c) Ostentar la titulación y especialidad en su caso, que se requiera para el desempeño del puesto de que se trate
- d) Todas son ciertas

153.- En relación a las hemorragias cerebrales, señale la respuesta incorrecta:

- a) La causa más frecuente de la hemorragia intraparenquimatosa es la Hipertensión Arterial (HTA).
- b) La localización más frecuente es a nivel lobar.
- c) Es característico un empeoramiento rápidamente progresivo del cuadro clínico.
- d) La existencia dentro del hematoma del llamado spot-sign permite anticipar el crecimiento del mismo.

154.- ¿Cuál no se considera una enfermedad metabólica adquirida del sistema nervioso?:

- a) Encefalopatía hipóxico-isquémica
- b) Encefalopatía hipóxico-hipotensiva
- c) Encefalopatía pancreática
- d) Encefalopatía post-anóxica retardada

155.- ¿Cuál de estas afirmaciones es incorrecta con respecto a las manifestaciones oftalmológicas en la encefalopatía de Wernicke-Korsakoff?

- a) La oftalmoplejía afecta principalmente a la mirada vertical.
- b) Las pupilas y sus reflejos son normales salvo en estadios evolucionados.
- c) Las hemorragias retinianas y el papiledema son muy raras.
- d) Puede aparecer opsoclonos.

156.- El alemtuzumab provoca con relativa frecuencia efectos secundarios por autoinmunidad secundaria. ¿Cuál de los siguientes es más frecuente?:

- a) Hepatitis autoinmune
- b) Tiroiditis autoinmune
- c) Púrpura trombocitopénica autoinmune
- d) Síndrome de GoodPasture

157.- Localiza la lesión según las alteraciones de los movimientos oculares:

- a) Desviación forzada «abajo-adentro» - Lesión del techo mesencefálico.
- b) Movimientos de tipo bobbing – Lesión mesencefálica.
- c) Desalineación en el plano vertical (skew-deviation) – Lesión mesencefálica.
- d) Desviación conjugada hacia la hemiplejía (sin reflejo oculocefálico) – Lesión bulbar contralateral a la hemiplejía.

158.- En la Asterixis, ¿cuál de las siguientes afirmaciones no es cierta?

- a) Puede estar desencadenada por fármacos.
- b) En los estudios neurofisiológicos se observa actividad continua mantenida mientras se presenta la Asterixis.
- c) Es una pérdida brusca del tono postural.
- d) Aparece en encefalopatía hepática, pero puede aparecer en otras encefalopatías como la urémica.

159.- En el síndrome de Cowden-Lhermitte-Duclos no se ha descrito la existencia de:

- a) Meduloblastoma
- b) Astrocitoma
- c) Gangliocitoma
- d) Tricolemoma

160.- Sobre la exploración de los reflejos abdominales. Indica cuál es falsa:

- a) El reflejo abdominal inferior se integra entre los segmentos dorsales D11 y D12
- b) El reflejo abdominal superior se integra en los segmentos dorsales D7-D9
- c) Los reflejos cremastéricos se integran entre los segmentos sacros S1 y S2
- d) Los reflejos cutáneos se provocan al estimular la piel, aunque su respuesta efectora es muscular.

161.- Señale la afirmación correcta en relación a la Miastenia Gravis:

- a) No suele asociarse a otras patologías autoinmunes.
- b) El Test de Tensilón es una prueba útil en la mayoría de los casos.
- c) La sensibilidad del jitter es menor que la de la estimulación nerviosa repetitiva.
- d) Todas son correctas.

162.- No es causa de hipertensión intracraneal el aumento de volumen:

- a) Del LCR
- b) Sanguíneo intracraneal
- c) Del parénquima cerebral
- d) Sanguíneo venoso periférico

163.- ¿Cuál de estos síntomas o signos no forma parte del síndrome de posparálisis facial?:

- a) Espasmo tónico.
- b) Espasmos clónicos.
- c) Disociación automática/voluntaria en los movimientos faciales.
- d) Sincinesias entre territorios faciales.

164.- Una de las siguientes manifestaciones clínicas indica con certeza una lesión hemisférica cerebral:

- a) Diplopia
- b) Afasia
- c) Dismetria
- d) Hemiparesia

165.- La cefalea por hipotensión endocraneal, es caracterizada por todas estas afirmaciones, excepto:

- a) La cefalea se desencadena cuando el paciente se pone de pie y mejora con el decúbito.
- b) Es de tipo opresiva, de localización occipital, y en los casos más intensos se acompaña de náuseas y vómitos, mareo y diplopía o borrosidad visual.
- c) En la RM se observa un realce de las meninges corticales con el contraste, que se atribuye a dilatación venosa.
- d) Otros hallazgos típicos de la RM son el aumento de tamaño de la hipófisis, la presencia de hematomas subdurales bilaterales en la convexidad, la dilatación de los senos duros y el descenso de las amígdalas cerebelosas.

