

PROCESO SELECTIVO PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DEL SERVICIO ARAGONÉS DE SALUD DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE ARAGÓN.**Resolución de 26 de noviembre de 2020 (B.O.A. nº 251 de 21/12/2020)**

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de NEUROCIRUGÍA**ADVERTENCIAS:**

- No abra este cuestionario hasta que se le indique.
- Este cuestionario consta de 110 preguntas de las cuales las 10 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la "Hoja de Examen" entre los números 1 y 110.
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la "Hoja de Examen" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA "HOJA DE EXAMEN" LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**ESTE CUESTIONARIO NO DEBERÁ SER DEVUELTO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.****TODOS LOS MÓVILES DEBERÁN ESTAR APAGADOS****SU OMISIÓN PODRÁ SER MOTIVO DE EXPULSIÓN.**



FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE NEUROCIRUGÍA

- 1 ¿Cuál NO se considera un tipo de estudio experimental en epidemiología?
 - A: Ensayo clínico.
 - B: Ensayo de campo.
 - C: Estudio de intervención comunitaria.
 - D: Estudio ecológico.

- 2 Según la Ley 7/2018, de 28 de junio de igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres en Aragón (artículo 2), entre los principios generales de la actuación de los poderes públicos aragoneses NO se encuentra:
 - A: La integración de la igualdad de trato y de oportunidades entre mujeres y hombres en el conjunto de las políticas de Aragón.
 - B: La intervención para la prevención y protección integral a las mujeres víctimas de violencia en Aragón.
 - C: La garantía de la efectividad del principio de igualdad de género en las relaciones entre particulares.
 - D: La participación equilibrada y la representación desequilibrada de mujeres y hombres en todos los ámbitos de decisión públicos y privados.

- 3 Señale lo correcto sobre quién constituye el Consejo Ejecutivo del Órgano de Dirección y Gestión de Guíasalud:
 - A: Miembros procedentes de Sociedades Científicas y Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias.
 - B: Profesionales de reconocido prestigio a escala nacional.
 - C: Representantes de las diecisiete Comunidades Autónomas.
 - D: Personas procedentes de entidades interesadas en la Medicina Basada en la Evidencia (MBE).

- 4 Indique la afirmación correcta en relación a los factores de evaluación del sistema de carrera profesional del Servicio Aragonés de Salud:
 - A: El Factor III se denomina "Formación".
 - B: El Factor II se denomina "Investigación".
 - C: El Factor V se denomina "Docencia".
 - D: El factor IV se denomina "Compromiso con la organización".

- 5 ¿Quién es el encargado de actualizar e informar a los Sectores, Centros y Unidades clínicas de las modificaciones autorizadas de la Cartera de Servicios del Sistema Sanitario de Aragón?
 - A: Departamento de Sanidad.
 - B: Director Gerente de cada Sector sanitario.
 - C: Dirección del Centro pertinente.
 - D: Coordinador de la unidad afectada

- 6 Los principios de la Bioética de BEAUCHAMP y CHILDRESS de EE. UU., definen 4 principios. Indique cuál de las siguientes respuestas NO es uno de ellos:
- A: Respeto de autonomía.
 - B: No maleficiencia.
 - C: Necesidad social.
 - D: Justicia.
-
- 7 La Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad establece que las Áreas de Salud son la estructura fundamental del Sistema Sanitario, de las siguientes alternativas cuál tiene mayor peso en la delimitación de una Área de Salud:
- A: En todo caso, cada provincia tendrá como mínimo un Área de Salud.
 - B: Atenderá a una población superior a 200.000 habitantes.
 - C: Atenderá a una población entre 100.000 y 150.000 habitantes.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 8 La gestión de la Calidad total es un sistema para el que, satisfacer al cliente, es más importante que obtener resultados. Cuál de de estos elementos NO es un elemento de la calidad total:
- A: La tecnología.
 - B: Los recursos humanos.
 - C: El proceso.
 - D: El cliente.
- 9 La implicación de los profesionales de las instituciones sanitarias es un derecho reconocido en el Decreto 174/2010 del Gobierno de Aragón. Podría indicar, de las siguientes comisiones, cuál es la correcta:
- A: Comisión Mixta Hospitalaria.
 - B: Comisión de Dirección de Sector.
 - C: Comisión de Dirección del Servicio Aragonés de Salud.
 - D: Comisión de seguimiento de la Gestión administrativa.
- 10 En cuanto al cómputo de plazos del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, indique la respuesta correcta:
- A: Se contarán desde el mismo día que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.
 - B: Se contarán desde el día siguiente que tenga lugar la notificación o publicación del acto de que se trate.
 - C: Cuando un día fuese hábil en el municipio o CC.AA. en que residiese el interesado, e inhábil en la sede del órgano administrativo, o a la inversa, se considerará hábil en todo caso.
 - D: Cuando los plazos se señalen por días, se entiende que estos son hábiles excluyéndose únicamente los domingos y festivos.
- 11 Acerca de los tumores de raquis intradurales extramedulares, señale la respuesta FALSA:
- A: La incidencia de neurinomas y meningiomas es similar.
 - B: Muchos lipomas son extramedulares con extensión intramedular.
 - C: Las metástasis en raquis son frecuentes en este compartimento.
 - D: La aparición de los neurinomas es más habitual de forma esporádica que asociados a neurofibromatosis.

- 12** El Real Decreto 1723/2012, de 28 de diciembre, establece con respecto al intercambio de órganos con otros países, señale la opción INCORRECTA:
- A: La ley no contempla la salida de órganos a terceros países fuera de la Unión Europea.
 - B: La organización nacional de trasplantes podrá autorizar la entrada en España de órganos humanos para trasplante procedentes de otros países si la salida del órgano se efectúa bajo la supervisión de la autoridad competente del país del que procede el órgano.
 - C: Se autoriza el intercambio cuando existe un receptor adecuado en España.
 - D: El intercambio de órganos humanos para trasplante con otros países podrá llevarse a cabo en el marco de acuerdos de colaboración entre España y aquéllos.
- 13** En relación al Síndrome del Arquero (Bow hunter's stroke) indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Se ha relacionado como causa de muerte súbita en edad pediátrica.
 - B: La oclusión de la arteria vertebral implicada corresponde a la del mismo lado hacia el que se girará la cabeza.
 - C: La arteriografía cerebral dinámica es esencial en el diagnóstico.
 - D: La fusión C1-C2 es una opción en el tratamiento de este síndrome.
- 14** ¿Cuál es el trastorno de conducta MENOS frecuente que se produce como consecuencia del TCE de entre los siguientes?
- A: Pérdida de interés por el entorno.
 - B: Trastornos psicóticos.
 - C: Labilidad emocional.
 - D: Ansiedad y depresión.
- 15** En relación a los cuerpos de Verocay, señale la respuesta correcta:
- A: Son típicos de los meningiomas.
 - B: Son focos eosinófilos hipercelulares.
 - C: Están rodeados de células de Schwann fusiformes en disposición paralela.
 - D: Ninguna de las anteriores es cierta.
- 16** Respecto al hematoma epidural de fosa posterior señale la respuesta FALSA:
- A: En adultos casi el 85% tiene asociada fractura occipital.
 - B: Se puede identificar frecuentemente rasgado de seno venoso dural.
 - C: Los signos de afectación cerebelosa son frecuentes.
 - D: La mortalidad general es de un 25% aproximadamente.
- 17** En relación a la hemorragia periventricular-intraventricular del prematuro, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La matriz germinal está irrigada por la arteria de Heubner, ramas terminales de las arterias estriadas laterales y por la arteria coroidea anterior.
 - B: La hipercapnia (patogénesis) dilatará los frágiles vasos de la matriz germinal y un incremento en la presión de perfusión condiciona la ruptura vascular en la matriz germinal.
 - C: La cirugía de evacuación del hematoma/hemorragia no está indicada salvo en casos de hematoma de fosa posterior que condicionen compresión del tronco encefálico.
 - D: El uso de esteroides no está justificado en la prevención de la hemorragia periventricular-intraventricular.

- 18** Con la idea de mejorar los resultados, en pacientes con dolor crónico de espalda tras cirugía, en los últimos años se han ido desarrollando nuevos sistemas de estimulación. De los algoritmos de estimulación propuestos, señale cuál NO es utilizado en estimulación medular eléctrica:
- A: Pulsos bifásicos de corta duración a 10.000 hercios de frecuencia.
 - B: Estimulación tónica con frecuencias entre 60 y 130 hercios y duración de impulsos entre 60 y 500 microsegundos.
 - C: Estimulación modulada en frecuencia entre 20 y 600 hercios.
 - D: Estimulación en "salvas" con frecuencia interna de 500 hercios y frecuencia de salvas de 40 hercios.
- 19** Acerca del ependimoma mixopapilar, señale la respuesta FALSA:
- A: WHO 2 en la clasificación de tumores del SNC 2021.
 - B: Es infrecuente la diseminación por LCR.
 - C: Están descritas metástasis sistémicas.
 - D: Durante la cirugía, se recomienda resección inicial del filum bajo la lesión.
- 20** En las guías para el manejo del TCE severo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones presenta un nivel de recomendación grado I?
- A: El manitol es efectivo para control de la PIC después del TCE severo a dosis de 0.25 a 1 gr/kg.
 - B: Los esteroides no mejoran los resultados o reducen la PIC. En pacientes con TCE moderado a severo altas dosis de metilprednisolona están asociadas con aumento de la mortalidad.
 - C: Monitorizar la PIC en todos los pacientes con TCE severo y puntuación en la escala de Glasgow de 3 a 8 tras resucitación y hallazgos patológicos en TAC.
 - D: Monitorizar la presión sanguínea y evitar hipotensión (presión arterial sistólica < de 90 mm Hg).
- 21** En relación al uso de injertos en la reparación de una lesión nerviosa, es INCORRECTO:
- A: Es importante realizar varios puntos de sutura (se recomiendan más de 2) en el epineuro de cada extremo para asegurarse la coaptación correcta de los extremos nerviosos.
 - B: El nervio safeno es el más usado para la extracción de donante autólogo.
 - C: El resultado de la anastomosis con injertos artificiales es similar al de nervios autólogos en intervalos inferiores a 3 cm.
 - D: El injerto nervioso debe de ser un 10% más largo que el intervalo.
- 22** ¿En qué lugar del espacio estereotáctico del marco de Leksell, modelo G, está situado el punto x:0; y:0; z:0, del sistema cartesiano de referencia?
- A: Punto más posterior, superior y derecho.
 - B: Punto más posterior, superior e izquierdo.
 - C: Punto más anterior, superior y derecho.
 - D: En el centro del espacio estereotáctico.
- 23** ¿En qué consiste el ventrículo en rendija (slit ventricle)?
- A: Hemorragia laminar en III ventrículo.
 - B: Colapso ventricular habitualmente por exceso de drenaje.
 - C: Plexo coroideo intraventricular en forma de rendija.
 - D: Tumorción frontal que desplaza el sistema ventricular.

- 24** Definición de las ondas patológicas Lundberg A de presión intracraneal:
- A: Elevación de 20 mmHg durante 10-15 minutos.
 - B: Elevación >50 mmHg durante 5-20 minutos.
 - C: Elevación <30 mmHg durante 10-15 minutos.
 - D: Elevación de 10-20 mmHg durante 30 segundos-2 minutos.
- 25** ¿Cuál de las siguientes características anatomopatológicas está presente en el Cordoma?
- A: Células fisalíforas.
 - B: Pseudorosetas perivasculares.
 - C: Fibras de Rosenthal.
 - D: Cuerpos de Verocay.
- 26** El fármaco indicado para revertir los efectos tóxicos de los opioides es:
- A: Metadona.
 - B: Naloxona.
 - C: Catapres.
 - D: Romazicon.
- 27** Durante el estudio de la epilepsia, respecto a los TIRDAS (actividad theta temporal rítmica intermitente) observados en el EEG, señale la respuesta correcta:
- A: Es un tipo de actividad periódica.
 - B: Representan un tipo de actividad crítica en el EEG.
 - C: Son específicos de crisis focales temporales neocorticales.
 - D: Si la atrofia hipocampal es unilateral la actividad theta se lateraliza en el EEG.
- 28** En un paciente comatoso, intervenido mediante craneotomía tras un TCE con la siguiente analítica: Na⁺ en suero 133 mEq/l, Na⁺ en orina 20 mEq/l, Osmolalidad en suero 270 mOsm/l, Osmolalidad en orina 102 mOsm/l y valores normales de creatinina, K⁺ y BUN, el diagnóstico más frecuente y tratamiento adecuado serían:
- A: Pseudohiponatremia (dilucional; observación y repetición de analíticas seriadas).
 - B: Síndrome pierde-sal cerebral. Reposición salina con suero salino al 0.9%, 100-125cc/h.
 - C: Diabetes insípida. Vasmopresina/desmopresina y suero con dextrosa al 5%.
 - D: SIADH. Reposición hidroelectrolítica lenta.
- 29** Respecto al tratamiento quirúrgico de los Meningiomas, es FALSO que:
- A: Se considera un criterio a tener en cuenta para indicar una cirugía, cuando se objetiva el cambio de señal en la secuencia T2 de RM.
 - B: Se recomienda la reparación del seno sagital superior con injertos sintéticos.
 - C: La oclusión del seno transversal dominante puede conllevar complicaciones postquirúrgicas.
 - D: La embolización preoperatoria se considera recomendable en determinados tumores.
- 30** Señale la respuesta FALSA acerca de las fracturas cervicales subaxiales:
- A: La fractura en lágrima es inestable y precisa tratamiento quirúrgico.
 - B: La distensión ligamentosa del complejo posterior se debe a un mecanismo de hiperextensión.
 - C: La luxación bilateral de las carillas articulares se asocia a lesiones medulares y radicales.
 - D: Son subsidiarias de tratamiento quirúrgico las fracturas que producen déficit neurológico progresivo.

- 31** La localización mas común de los Meningiomas intracraneales es, señale la respuesta correcta:
- A: Meningiomas de la convexidad y surco olfatorio.
 - B: Meningiomas de la hoz, de la convexidad y esfenoides.
 - C: Meningiomas del ventrículo lateral y de esfenoides.
 - D: Meningiomas del ala menor del esfenoides y tienda del cerebelo.
-
- 32** ¿Cuál es el porcentaje de supervivencia a 5 años del glioblastoma multiforme con el régimen de tratamiento Stupp?
- A: En torno al 40%.
 - B: Menos del 1%.
 - C: En torno al 10%.
 - D: Superior al 30%.
- 33** ¿En cuál de estas patologías, subsidiarias en determinadas situaciones a tratamiento mediante Infusión Intratecal de Baclofeno, las dosis medias que se precisan de dicho fármaco para un aceptable control de la espasticidad o hipertonía, son más altas de lo habitual?
- A: Esclerosis Múltiple.
 - B: Trauma Craneal Severo.
 - C: Parálisis Cerebral Infantil.
 - D: Paraplejia por Lesión Medular Traumática.
- 34** ¿Cuál de estos tumores aumenta la supervivencia si se realiza una radioterapia holocraneal profiláctica?
- A: Melanoma.
 - B: Carcinoma microcítico de pulmón.
 - C: Carcinoma renal.
 - D: Carcinoma de ovario.
- 35** ¿Cuál de los siguientes factores NO está asociado con incremento de riesgo de infección en monitorización de presión intracraneal?
- A: Irrigación del sistema.
 - B: Inserción en unidad de cuidados intensivos en vez de quirófano.
 - C: Salida de líquido alrededor de catéter.
 - D: Septicemia.
- 36** El síndrome Brown-Séquard se caracteriza por:
- A: Tetraplejia con preservación sensitiva.
 - B: Por debajo del nivel: déficit ipsilateral motor y déficit contralateral sensitivo.
 - C: Por debajo del nivel: déficit ipsilateral motor y propioceptivo y déficit contralateral termoalgésico.
 - D: Paraparesia sin déficit propioceptivo.
- 37** Todas las siguientes son causas metabólicas de dilatación pupilar fija, EXCEPTO:
- A: Encefalopatía anóxica.
 - B: Intoxicación por toxina botulínica.
 - C: Intoxicación por glutetimida.
 - D: Hiperamonemia.

38 Señale cuál de los siguientes signos NO se asocia a lesión medular:

- A: Arreflexia.
- B: Priapismo.
- C: Ausencia de contracción voluntaria del esfínter anal.
- D: Signo de Spurling.

39 En referencia a la HSA (Hemorragia subaracnoidea) espontánea, indique la respuesta INCORRECTA:

- A: La terapia hiperdinámica está recomendada en la HSA pretruncular (perimesencefálica).
- B: La hiponatremia en el contexto de una HSA puede condicionar clínica neurológica similar a la de la isquemia cerebral tardía (vasoespasmo).
- C: El pico de incidencia de la cardiomiopatía relacionada con la HSA oscila entre 2 días y 2 semanas.
- D: La monitorización continua de EEG en UCI podría predecir la aparición del vasoespasmo post-HSA.

40 En la biopsia estereotáctica de un glioblastoma multiforme, ¿cuál es la diana de mayor rendimiento diagnóstico?

- A: En la periferia del tumor, si existe edema.
- B: En el centro necrótico del tumor.
- C: Entre la zona de necrosis y el borde captante.
- D: En la periferia del tumor, donde no haya edema.

41 ¿Cuál de los siguientes fármacos es un bloqueante neuromuscular de acción corta?

- A: Pancuronio.
- B: Rocuronio.
- C: Cisatracurio.
- D: Succinilcolina.

42 Un cuadro de vértigos por disfunción del oído interno, NO estará causado por:

- A: Laberintitis.
- B: Trauma.
- C: Neurinoma de acústico.
- D: Toxicidad por aminoglucósidos.

43 Señale cuál de los siguientes tumores es el que con MENOS frecuencia metastatiza en el SNC en la población pediátrica:

- A: Neuroblastoma.
- B: Tumor de Wilms.
- C: Retinoblastoma.
- D: Rabdomiosarcoma.

44 El reflejo cilioespinal evalúa la integridad de:

- A: Vía parasimpática.
- B: Vía espinotalámica.
- C: Sustancia gris periacueductal.
- D: Vía simpática.

- 45** Señale qué malformación NO se encuentra dentro de la "tríada típica de Currarino":
- A: Defecto óseo sacro.
 - B: Malformaciones génito-urinarias.
 - C: Malformación ano-rectal.
 - D: Masa presacra.
-
- 46** Señale la respuesta FALSA acerca del Schwannoma vestibular:
- A: Suele iniciar su crecimiento desde la rama inferior del Nervio Vestibular.
 - B: En el signo de Weber, el sonido se lateraliza al oído sano.
 - C: Existe una gran afectación en las pruebas de discriminación del habla.
 - D: En las audiometrías se suelen afectar las bajas frecuencias.
- 47** Señale la respuesta FALSA en relación al tratamiento del Schwannoma vestibular:
- A: La radiocirugía se ha mostrado más eficaz que la microcirugía a la hora de preservar la audición.
 - B: Los resultados en la preservación del VII par son similares con la radiocirugía y la microcirugía.
 - C: La afectación del V par suele ser menos frecuente tras la radiocirugía.
 - D: La microcirugía suele ser la mejor elección en los tumores que producen vértigo.
- 48** En cuanto al tratamiento quimioterápico de los ependimomas intracraneales, señale la opción correcta:
- A: Tiene poco efecto en casos de diagnóstico reciente.
 - B: Es beneficioso como tratamiento complementario a la radioterapia, en mayores de 3 años.
 - C: Puede usarse en mayores de 3 años, con vistas a posponer el uso de radioterapia.
 - D: En caso de recidiva tumoral, puede detener el avance del tumor por largos periodos.
- 49** Con respecto a la pseudoprogresión en el glioblastoma multiforme, indique la respuesta correcta:
- A: Es más frecuente en casos con metilación del gen MGMT.
 - B: Suele aparecer en torno a los 6 meses del tratamiento.
 - C: Su diagnóstico de certeza se realiza con RM de perfusión.
 - D: Debe ser tratada lo antes posible.
- 50** Hallazgos angiográficos característicos de Malformación arteriovenosa cerebral son, señale la INCORRECTA:
- A: Maraña o nido vascular.
 - B: Grandes venas de drenaje.
 - C: Aportes arteriales hipotróficos.
 - D: Visualización de las venas de drenaje en la fase arterial.
- 51** En referencia al Complejo Dandy-Walker (DWC) y otras malformaciones quísticas de la fosa posterior, señale la opción FALSA:
- A: Las malformaciones del sistema nervioso central más frecuentemente asociadas al DWC afectan al lóbulo occipital.
 - B: Las malformaciones orgánicas (no SNC) más frecuentemente asociadas al DWC son las cardíacas.
 - C: Los quistes de la bolsa de Blake no asocian malformaciones mayores del vérmix cerebeloso.
 - D: La forma de presentación más frecuente de la Malformación de Dandy-Walker es la hidrocefalia.

- 52 En la cirugía de revascularización indirecta en la enfermedad de Moyamoya, indique con que técnica quirúrgica podría mejorar la circulación del territorio anterior:
- A: Encefalomiosinangiosis.
 - B: Encefaloduroarteriosinangiosis.
 - C: Implante de epiplon.
 - D: Añadiendo multitrepanación a nivel frontal con apertura dural y de aracnoides.
- 53 Acerca de la hiponatremia, señale la frase INCORRECTA:
- A: En el síndrome "pierde sal" el hematocrito puede estar disminuido.
 - B: Cuando es debida a un síndrome "pierde sal" se acompaña de pérdida de volumen.
 - C: El SIADH es una hiponatremia hipotónica.
 - D: La corrección de la hiponatremia debe realizarse progresivamente.
- 54 El empiema subdural intracraneal en adultos está causado en la mayoría de los casos por:
- A: La sinusitis frontal.
 - B: La lesión craneal postraumática.
 - C: La lesión craneal postquirúrgica.
 - D: La meningitis.
- 55 Señale qué variable de las indicadas añade la clasificación de Lawton-Young en las MAV:
- A: Tamaño.
 - B: Localización (elocuente/no elocuente).
 - C: Tipo de nido (compacto/difuso).
 - D: Drenaje venoso superficial/profundo.
- 56 Seleccione la opción verdadera en cuanto a los tumores intraventriculares:
- A: Los meningiomas representan el 40% y son más comunes en el cuerno frontal del ventrículo lateral.
 - B: Los astrocitomas representan el 20% y son más frecuentes en el cuerno frontal.
 - C: Los quistes dermoides aparecen más comúnmente en el III ventrículo.
 - D: Ninguna de las anteriores es correcta.
- 57 Señale la respuesta CORRECTA en relación al edema citotóxico:
- A: Interrumpe la barrera hematoencefálica.
 - B: Provoca expansión del espacio extracelular.
 - C: Realza con la inyección de contraste.
 - D: No presenta extravasación de proteínas.
- 58 La malformación vascular espinal tipo I se caracteriza por:
- A: La localización dural a la altura del foramen intervertebral.
 - B: La localización intramedular.
 - C: La extensión en las estructuras óseas adyacentes.
 - D: La localización perimedular.

59 ¿Cuál de estas escalas NO tiene relación con el dolor neuropático?

- A: ID.
- B: BECK.
- C: DN-4.
- D: LANSS.

60 El paraganglioma con localización en la región cervical más habitual es:

- A: El tumor del cuerpo carotideo.
- B: El tumor del glomus yugular.
- C: El tumor del glomus timpánico.
- D: El feocromocitoma.

61 La localización más habitual de los aneurismas tipo ampoloso o blíster es en:

- A: Bifurcación carotidea.
- B: Pared anterosuperior (dorsal) de la ACI supraclinoidea.
- C: Bifurcación M1.
- D: Top basilar.

62 Señale la respuesta correcta en relación con los papilomas de plexo coroideo:

- A: Se corresponde con < 1% de todos los tumores cerebrales.
- B: En adultos, estos tumores son normalmente supratentoriales, en los ventrículos laterales, con predilección por el lado izquierdo.
- C: Es poco frecuente que debuten con síntomas de hipertensión intracraneal.
- D: Los carcinomas de plexo coroideo no metastatizan a través del LCR.

63 En relación a la hipófisis y las hormonas hipofisarias, señale la frase INCORRECTA:

- A: La neurohipófisis procede de una evaginación descendente de células de la cresta neural del suelo del tercer ventrículo.
- B: Las hormonas ADH y oxitocina son vehiculadas desde el hipotálamo a la hipófisis posterior a través del tracto túbero-hipofisario.
- C: El lóbulo anterior de la hipófisis libera seis tipos de hormonas.
- D: Las hormonas de la hipófisis anterior son vehiculadas, desde la eminencia media del tallo hipofisario hasta el lóbulo anterior de la hipófisis, a través de un sistema porta.

64 Respecto a las fístulas de LCR traumáticas y espontáneas, clínica, complicaciones y tratamiento, señale la respuesta FALSA:

- A: La meningitis es más frecuente en las espontáneas que en las traumáticas.
- B: La anosmia es menos frecuente en espontáneas que en las traumáticas.
- C: La mortalidad de la meningitis neumocócica asociada a fístula es mayor que la de meningitis sin fístula asociada.
- D: La fístula postraumática cede espontáneamente con mayor frecuencia que las fístulas no traumáticas.

65 La morbilidad de la resección quirúrgica de los cavernomas localizados en el tronco cerebral se estima en torno a:

- A: 5%.
- B: 20%.
- C: 50%.
- D: 90%.

- 66** Señale de entre los siguientes tumores, cuál NO es un tumor de células germinales no germinomatoso:
- A: Carcinoma embrionario.
 - B: Pineocitoma.
 - C: Teratoma.
 - D: Coriocarcionoma.
-
- 67** Señale la afirmación correcta:
- A: El cranium bifidum es característico de neurofibromatosis.
 - B: En el encefalocele NO se produce herniación meníngea.
 - C: Una masa polipoide nasal en el neonato es altamente sospechosa de encefalocele.
 - D: El encefalocele NO tiene tratamiento quirúrgico.
- 68** ¿Qué grado WHO se atribuye al meningioma atípico?
- A: 1
 - B: 2
 - C: 3
 - D: 4
- 69** La osteomielitis vertebral no tuberculosa suele asociarse etiológicamente en la mayoría de los casos a:
- A: La diabetes mellitus.
 - B: El abuso de drogas intravenosas.
 - C: Los pacientes en proceso de hemodiálisis.
 - D: Los pacientes en edad avanzada.
- 70** ¿En qué consiste la hidrocefalia ex-vacuo?
- A: Hidrocefalia que provoca fistula de líquido cefalorraquídeo.
 - B: Ventriculos vacíos de líquido por neumoencéfalo.
 - C: Aumento ventricular por atrofia cerebral.
 - D: Hidrocefalia obstructiva por vacío en fosa posterior.
- 71** Ante la sospecha de una lesión medular, debe realizarse RM urgente en los siguientes supuestos, EXCEPTO:
- A: Lesión medular incompleta y alineación ósea normal.
 - B: Deterioro neurológico progresivo.
 - C: Déficit neurológico no explicado por hallazgos radiográficos.
 - D: Lesión medular completa con patología ósea concordante.
- 72** ¿Cuál de las siguientes patologías NO es bien valorada por una tomografía axial computarizada sin contraste?
- A: Hemorragia subaracnoidea.
 - B: Infarto cerebral en fase aguda.
 - C: Neumoencéfalo.
 - D: Cuerpo extraño.

- 73** Señale la respuesta INCORRECTA respecto a las fracturas craneofaciales:
- A: En la cirugía de reparación de una fractura que afecte a la pared posterior del seno frontal se recomienda cranealizar el seno.
 - B: En una fractura tipo Lefort I se puede afectar el seno maxilar.
 - C: Encontraremos afectación de arco cigomático en una fractura tipo Lefort II.
 - D: En las fracturas tipo Lefort III pueden asociarse daños cerebrales.
- 74** En el caso de una trombosis venosa cerebral espontánea idiopática, ¿qué tiempo estimaría oportuno en mantener la anticoagulación transcurrida la fase aguda?
- A: Hasta 3 meses.
 - B: Entre 6-12 meses.
 - C: Al menos 18 meses.
 - D: Es recomendable mantener el tratamiento anticoagulante indefinidamente.
- 75** En referencia a los infundíbulos arteriales, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Suelen asociarse a la existencia de aneurismas múltiples.
 - B: Puede evolucionar hacia la formación de un aneurisma.
 - C: La localización más habitual es la arteria comunicante posterior.
 - D: Se define como infundíbulo si la dilatación arterial es menor de 5 mm.
- 76** Señale la respuesta FALSA respecto a los traumatismos penetrantes por arma de fuego:
- A: Los mecanismos de lesión cerebral incluyen golpe y contragolpe, efecto de la onda expansiva y cavitación del tejido, entre otros.
 - B: El tamaño del orificio de entrada es más pequeño que el de salida del proyectil.
 - C: El pronóstico es peor si la trayectoria del proyectil cruza la línea media.
 - D: En la cirugía debemos extraer todas las esquirlas óseas y fragmentos del proyectil independientemente de su localización.
- 77** ¿Cuál de estas metástasis del SNC es la más radiosensible?
- A: Linfoma.
 - B: Melanoma.
 - C: Adenocarcinoma de pulmón.
 - D: Tiroides.
- 78** Señale la respuesta FALSA respecto a las fracturas de base craneal:
- A: En un paciente con equimosis retroauricular hay que sospechar fractura de base craneal.
 - B: En una fractura de clivus puede haber parálisis del VI par.
 - C: En una fractura transversa de clivus puede haber afectación de la circulación anterior.
 - D: La presencia de otolicuorrea y/o rinolicuorrea son indicaciones de cirugía urgente en una fractura de base de cráneo.
- 79** ¿Qué nivel medular corresponde a la inervación del diafragma?
- A: D1
 - B: C7
 - C: C6
 - D: C4

80 Los cavernomas múltiples son más comunes en:

- A: La forma esporádica.
- B: La forma hereditaria.
- C: La raza caucásica.
- D: Ninguna de las anteriores es correcta.

81 Paciente de 65 años que presenta GCS 14 y hematoma cerebeloso en fosa posterior inferior a 30 cc sin hemorragia intraventricular. Señale el score (puntuación) en la escala ICH (hematoma intraparenquimatoso):

- A: 1.
- B: 2.
- C: 3.
- D: 4.

82 ¿Cuál de estas células del SNC es más vulnerable a la radionecrosis?

- A: Neurona.
- B: Astrocito.
- C: Célula endotelial.
- D: Oligodendrocito.

83 Señale cuál de las siguientes respuestas es una indicación de la vertebroplastia percutánea:

- A: Dolor intenso a nivel del aplastamiento que interfiere con las actividades básicas de la vida diaria.
- B: Aplastamiento osteoporótico con una reducción de altura del cuerpo vertebral menor del 5%.
- C: Existencia de inestabilidad vertebral.
- D: Fractura sin edema en RM.

84 La osteítis vertebral tuberculosa (Pott):

- A: Afecta especialmente al cuerpo vertebral.
- B: Afecta especialmente a las estructuras vertebrales posteriores.
- C: Afecta especialmente al espacio discal.
- D: Se extiende habitualmente dentro el canal raquídeo.

85 Acerca del quiste óseo aneurismático, señale la respuesta FALSA:

- A: Puede surgir a partir de una fractura previa.
- B: Suele aparecer en los segmentos anteriores de los cuerpos vertebrales.
- C: El pico de incidencia es en la segunda década de la vida.
- D: Alto riesgo de recurrencia si no hay resección completa.

86 La Estimulación Cerebral Profunda ha mostrado su efectividad en el Tratamiento del Trastorno Obsesivo-Compulsivo grave y refractario al tratamiento farmacológico, habiéndose utilizado distintas dianas quirúrgicas. ¿Cuál de las siguiente dianas estereotácticas NO tiene indicación en esta patología?

- A: Núcleo accumbens.
- B: Tálamo (Núcleos de la región Ventrolateral).
- C: Parte límbica del núcleo subtalámico.
- D: Cápsula interna (brazo anterior).

- 87** Respecto a las fracturas craneales evolutivas, señale la respuesta FALSA:
- A: El 90% de los casos se presentan en menores de 3 años.
 - B: Frecuentemente se observan dentro de las dos primeras semanas del traumatismo.
 - C: Se suelen presentar como una masa en el cráneo.
 - D: Fisiopatológicamente son secundarias a una fractura de bordes separados y una laceración dural.
- 88** Fórmula de la Rout (Resistencia a la reabsorción de líquido cefalorraquídeo) en el test de infusión de Katzman:
- A: Presión meseta durante infusión - Presión inicial / Edad del paciente.
 - B: Presión meseta durante infusión - Presión inicial / Ritmo de infusión.
 - C: Edad del paciente / Presión meseta durante infusión - Presión inicial.
 - D: Presión meseta durante infusión - Ritmo de infusión / Edad del paciente.
- 89** Señale la respuesta INCORRECTA en relación a los hematomas subdurales crónicos:
- A: La resolución radiológica del hematoma tras la cirugía puede tardar hasta 6 meses.
 - B: Tras la cirugía se recomienda reposo en decúbito supino con cabecero a 0°.
 - C: La hiperemia en el córtex subyacente a la colección se asocia a descompresión rápida.
 - D: La mortalidad global del HSD crónico con tratamiento quirúrgico se encuentra entre el 15-20%.
- 90** En el estudio diagnóstico del Schwannoma vestibular, señale la opción FALSA:
- A: Si el paciente conserva suficiente audición, la prueba de Rinne es positiva de los dos lados.
 - B: En la prueba acúmetrica de Weber se observa lateralización hacia el lado afectado.
 - C: Constituye un signo presuntivo de schwannoma una diferencia entre los dos oídos >10-15dB en la audiometría tonal simple.
 - D: La electronistagmografía permite evaluar la rama superior del nervio vestibular.
- 91** En relación a las fístulas carótido-cavernosas, señale la respuesta FALSA:
- A: La maniobra de Huber realizada durante el estudio arteriográfico ayudará a definir la estructura y angioarquitectura de la fístula carótido-cavernosa.
 - B: El test de oclusión carotídeo realizado en la planificación del tratamiento endovascular (exclusión carotídea) deberá de realizarse proximal a la arteria oftálmica.
 - C: En el caso de fístulas indirectas es indispensable la embolización (coiling) "a pie de vena" (en la parte venosa).
 - D: La trombosis espontánea de las fístulas carótido-cavernosas indirectas es inferior al 10%.
- 92** La pérdida de expresión del gen MGMT por metilación indica:
- A: Mayor efectividad de la temozolomida en gliomas malignos.
 - B: Mayor agresividad en meningiomas.
 - C: Menor captación contraste en cualquier tumor cerebral.
 - D: Mayor proliferación tumoral en linfomas, gliomas y meningioma.
- 93** De las siguientes pruebas diagnosticas, señale la que NO elegiría en un paciente con Linfoma del SNC para descartar un linfoma sistémico:
- A: RMN neuroeje.
 - B: Ecografía testicular.
 - C: Ecografía ovárica.
 - D: Estudio oftalmológico de ambos ojos.

- 94 La triada típica de la hiperreflexia neurovegetativa es:
- A: Cefalea, hiperhidrosis y vasodilatación cutánea.
 - B: Anestesia en silla de montar, retención urinaria y déficit motor de extremidades inferiores.
 - C: Cefalea, hipotensión arterial y deterioro cognitivo.
 - D: Deterioro cognitivo, alteraciones de la marcha e incontinencia de esfínteres.
- 95 Señale la respuesta FALSA respecto al tratamiento quirúrgico de la lesión medular:
- A: Aunque la lesión medular sea completa, está indicado el tratamiento quirúrgico para estabilizar la columna.
 - B: Está indicado en pacientes con lesión medular incompleta y deterioro neurológico.
 - C: El Síndrome Centromedular es una clara indicación de tratamiento quirúrgico urgente.
 - D: En la lesión medular completa de 24 o más horas de evolución, el tratamiento quirúrgico puede realizarse de forma diferida.
- 96 Señale cuál de las siguientes fracturas dorsolumbares es inestable:
- A: Fractura de apófisis espinosa.
 - B: Fractura apófisis transversa.
 - C: Fractura T6 con afectación de la columna media y con integridad de caja torácica y esternón.
 - D: Fractura de L1 con afectación de columna media.
- 97 En cuanto a las posibles manifestaciones clínicas del Síndrome de Klippel-Feil, señale la INCORRECTA:
- A: Escoliosis hasta en un 60% de los casos.
 - B: Sordera por defecto del desarrollo del oído interno.
 - C: La anomalía genitourinaria más frecuente es la ausencia unilateral renal.
 - D: Los síntomas neurológicos se deben directamente a los segmentos cervicales fusionados, no a problemas derivados de los segmentos móviles.
- 98 Con respecto a la Arteria de Adamkiewicz, señale cual de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A: Está situada entre D9 y L2 en aproximadamente el 85% de la población.
 - B: Está ubicada en el lado izquierdo en el 80% de la población.
 - C: También se denomina Arteria radicular anterior magna.
 - D: Da origen a dos ramas: cefálica y caudal, esta última suele ser de menor calibre.
- 99 La RM es la prueba de elección para diagnóstico de tumores hipofisarios. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La RM puede no mostrar un microadenoma productor de ACTH en un 25-45% de casos.
 - B: Los microadenomas aparecen hipointensos en T2 e hiperintensos en T1 en el 75% de los casos.
 - C: El gadolinio utilizado en la RM, inicialmente refuerza la hipófisis normal pero, después de 30 minutos, el tumor también adquiere refuerzo.
 - D: El hallazgo del infundíbulo desviado, puede ser un signo de la presencia de un microadenoma.
- 100 Señale de las siguientes opciones cuál NO es característica de la fase protuberancial baja y bulbar alta de la herniación central:
- A: Respiración regular, superficial y rápida.
 - B: Pupilas céntricas y fijas.
 - C: Ojos de muñeca y prueba calórica fría negativa.
 - D: Decorticación. Descerebración bilateral.

- 101** Acerca del Síndrome Cordonal Anterior, señale la respuesta FALSA:
- A: De las lesiones medulares incompletas, es el que tiene mejor pronóstico.
 - B: Produce anestesia disociada por debajo de la lesión.
 - C: Es importante determinar si la causa que lo produce tiene tratamiento quirúrgico o no.
 - D: El TC y la RM son útiles para su diagnóstico.
-
- 102** Señale la respuesta INCORRECTA respecto al Ependimoma intracraneal:
- A: Es un tumor habitualmente bien delimitado.
 - B: El Subependimoma es una variante que asienta alrededor de los ventrículos laterales o el IV ventrículo y se clasifica como grado I de la OMS.
 - C: La aplicación de RT tras el tratamiento quirúrgico, no mejora la supervivencia a 5 años.
 - D: El Ependimoma puede metastatizar vía LCR, lo que obliga a completar estudio de todo el neuroeje.
- 103** Mujer puerpera que presenta cefalea brusca e intensa. En la exploración se aprecia afasia de predominio motor autolimitada. En TC se visualiza HSA cortical frontal izquierda. El estudio arteriográfico evidencia estenosis segmentaria y multifocal en arterias cerebrales de mediano tamaño en hemisferio izquierdo. Se indica tratamiento médico. En nueva arteriografía de control se aprecia normalización en el árbol vascular. Su sospecha diagnóstica más probable será:
- A: Vasculitis primaria SNC.
 - B: Vasculitis cerebral asociada a Lupus eritematoso sistémico.
 - C: Ruptura de aneurisma ampolloso (tipo blíster) en bifurcación de M1 izquierda.
 - D: Síndrome de Call-Fleming (Síndrome de Vasoconstricción Cerebral Reversible).
- 104** ¿Cuál es la infección en el SNC por hongos más común en el paciente (excluyendo exámenes postmortem)?
- A: La criptococosis.
 - B: La candidiasis.
 - C: La aspergilosis.
 - D: La coccidiomicosis.
- 105** Las malformaciones vasculares espinales se presentan habitualmente con sintomatología clínica causada por:
- A: El déficit neurológico progresivo.
 - B: La hemorragia subaracnoidea espinal.
 - C: La hemorragia intramedular.
 - D: La isquemia medular aguda.
- 106** Los tumores de tronco-encéfalo, señale la opción correcta:
- A: Son frecuentes los de contenido quístico.
 - B: Pueden ser de bajo o de alto grado.
 - C: Son frecuentes las calcificaciones intratumorales.
 - D: Los cervico-bulbares, son en su mayoría de alto grado.
- 107** Señale cuál es una indicación de tratamiento quirúrgico urgente en el paciente con lesión medular:
- A: Síndrome centromedular.
 - B: Lesión medular completa de más de 24 horas de evolución.
 - C: Hematoma epidural espinal con progresión del deterioro neurológico.
 - D: Inestabilidad clínica y hemodinámica del paciente.

108 En relación a las hernias de disco cervicales, señale la respuesta INCORRECTA:

- A: El nivel más frecuentemente afectado es el C5-C6.
- B: Una hernia discal en el espacio C7-D1 puede producir dolor y parestesias en los dedos 4º y 5º.
- C: Cerca del 90% de las radiculopatías cervicales causadas por hernia de disco cervical mejoran sin cirugía.
- D: Un abordaje quirúrgico posterior puede plantearse, con preferencia a la vía anterior, para el tratamiento de una hernia discal cervical en pacientes profesionales del canto.

109 En lo referente a la técnica quirúrgica y complicaciones o efectos adversos de estimuladores del vago, señale la respuesta correcta:

- A: Durante la disección quirúrgica, el nervio vago debe buscarse superficialmente en la vaina carotídea y debe exponerse un segmento de aproximadamente 4 cm.
- B: El estimulador consta de un electrodo de 2 ó 3 cm que se coloca en torno al nervio vago (no importa la orientación) y un generador que se coloca a nivel infraclavicular o axilar. La técnica se realiza habitualmente en el lado derecho y bajo anestesia general.
- C: Las complicaciones derivadas de la cirugía (infección, hematoma, parálisis de cuerda vocal,...) no son habituales.
- D: Los efectos adversos derivados de la estimulación son leves e independientes de la intensidad del estímulo. La disfonía, la tos, parestesias, dolor local, suelen ser los más frecuentes.

110 Si en un estudio radiológico simple de cráneo se aprecia una erosión de las clinoides posteriores, de las siguientes lesiones la más probable será:

- A: Adenoma hipofisario.
- B: Silla turca vacía.
- C: Craneofaringioma.
- D: Meningioma del tubérculo de la silla.

