

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 4 de abril de 2017 (B.O.A. número 79 de 27 de abril de 2017)

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: 2:00 HORAS.
- 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.

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.**

F.E.A. NEUROCIRUGIA

1. ¿Cuál de las siguientes pruebas emplearía para estudiar la relación entre la aparición de una enfermedad y sus posibles factores de riesgo?:
 - A: Análisis de la varianza
 - B: Análisis de regresión logística
 - C: Análisis discriminante
 - D: Contraste de hipótesis

2. En cuanto al régimen disciplinario, Ley 55/2003 del Estatuto Marco de personal Estatutario de los Servicios de Salud contempla, indique la respuesta CORRECTA:
 - A: La potestad disciplinaria corresponde al servicio de salud en el que el interesado se encuentre prestando servicios en el momento de comisión de la falta
 - B: Las sanciones que, en su caso, se impongan tendrán validez y eficacia únicamente en el servicio de salud en que el interesado se encuentre prestando servicios en el momento de comisión de la falta.
 - C: Sólo podrán sancionarse las acciones, nunca las omisiones que, en el momento de producirse, constituyan infracción disciplinaria.
 - D: Entre la infracción cometida y la sanción impuesta NO existirá proporcionalidad.

3. En relación a la gestión del riesgo sanitario es CIERTO que:
 - A: Está orientada a la identificación y análisis de los riesgos asociados a la atención sanitaria
 - B: Los centros sanitarios no deben desarrollar estrategias específicas para la adecuada gestión de los riesgos sanitarios
 - C: Los profesionales no deben obtener información sobre los logros obtenidos
 - D: Únicamente analiza eventos adversos.

4. Los comités de ética de la investigación (CEI), indique la respuesta CORRECTA:
 - A: Dependen de la dirección del centro en el que se desarrolla la investigación.
 - B: En caso de que un centro no disponga de CEI, sus funciones pueden ser asumidas por el Comité de Ética Asistencial.
 - C: Deben velar por la protección de los derechos, seguridad y bienestar de los sujetos que participen en un proyecto de investigación biomédica.
 - D: Están regulados por el Real Decreto 2090/2018.

5. Entre las características particulares de la carrera profesional en el Servicio Aragonés de Salud, indique la respuesta CORRECTA:
 - A: El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad previa negociación con las organizaciones sindicales más representativas, en las mesas correspondientes, establecerán, para el personal estatutario los criterios generales de la carrera profesional.
 - B: El complemento de carrera profesional forma parte de las retribuciones básicas del personal estatutario.
 - C: Las comunidades autónomas, previa negociación en las mesas correspondientes, establecerán, para el personal estatutario de sus servicios de salud los criterios generales de la carrera profesional.
 - D: El complemento de carrera profesional establecido en el Servicio Aragonés de Salud es retribuido tanto a personal fijo como temporal.

- 6 ¿Qué es la JOINT COMISIÓN?. Seleccione la VERDADERA:
- A: Una organización de ámbito europeo para promover la calidad asistencial.
 - B: Una batería de indicadores de inspiración Donabediana
 - C: Una organización creada hace menos de 10 años, dedicada a la mejora de la calidad asistencial
 - D: Una organización cuyo objetivo es obtener los mejores resultados en un ámbito de benchmarking con los competidores
- 7 Uno de los siguientes NO es un estudio experimental:
- A: Ensayo clínico.
 - B: Estudios ecológicos.
 - C: Ensayos de campo.
 - D: Estudios de intervención comunitaria.
- 8 ¿Qué afirmación es FALSA con respecto al concepto de prevalencia?
- A: Prevalencia es el número de casos de una determinada enfermedad que existen en una población.
 - B: Prevalencia puntual y prevalencia de periodo son conceptos idénticos.
 - C: La prevalencia refleja adecuadamente la magnitud de un determinado problema de salud.
 - D: La prevalencia es una medida útil para la gestión de recursos.
- 9 De acuerdo con lo previsto en el artículo 39-1 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, los órganos específicos de representación de los funcionarios son:
- A: Sólo las Juntas de Personal.
 - B: Los Delegados de Personal y las Juntas de Personal.
 - C: Los Colegios profesionales.
 - D: Las organizaciones sindicales.
- 10 Conforme a lo previsto en el artículo 14 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal:
- A: Cualquier persona podrá conocer, recabando a tal fin la información oportuna del Registro General de Protección de Datos, la existencia de tratamientos de datos de carácter personal, sus finalidades y la identidad del responsable del tratamiento. El Registro General atenderá la consulta previo pago de la tasa correspondiente.
 - B: Cualquier persona podrá conocer, recabando a tal fin la información oportuna del Registro General de Protección de Datos, la existencia de tratamientos de datos de carácter personal, sus finalidades y la identidad del responsable del tratamiento. El Registro General será de consulta pública y gratuita.
 - C: Cualquier persona podrá conocer, recabando a tal fin la información oportuna del Registro General de Protección de Datos, la existencia de tratamientos de datos de carácter personal, sus finalidades y la identidad del responsable del tratamiento. El Registro General será de consulta pública y gratuita durante todos los días del año.
 - D: Cualquier persona jurídica podrá conocer, recabando a tal fin la información oportuna del Registro General de Protección de Datos, la existencia de tratamientos de datos de carácter personal, sus finalidades y la identidad del responsable del tratamiento. El Registro General será de consulta pública y gratuita.

- 11** Las lesiones DREZ (Zona de Entrada de las Raíces Dorsales) se han utilizado, y se pueden utilizar, para el alivio de determinados dolores neuropáticos rebeldes a otras terapias menos invasivas. De las frases siguientes, referidas a la lesión DREZ, señale la INCORRECTA
- A: Esta técnica puede aplicarse en casos de infiltración tumoral del plexo lumbosacro.
 - B: Las lesiones DREZ extensas en la región dorsolumbar pueden producir hipotonía en la extremidad inferior correspondiente.
 - C: En casos de avulsión del plexo braquial se han publicado buenos resultados entre un 50 y un 70% de los casos.
 - D: La mejor indicación de lesión DREZ es el dolor neuropático postherpético.
- 12** La Hernia Discal Lumbar Recurrente tras cirugía es una de las causas del Síndrome de Espalda Fallida. Señale la frase INCORRECTA en relación a este tipo de herniación discal:
- A: En tres cuartas partes de los casos la herniación ocurre en el mismo nivel de la primera hernia.
 - B: La frecuencia en el espacio L5-S1 es el doble que en el L4-L5.
 - C: Tienen peor pronóstico los pacientes que tras la primera cirugía han tenido un periodo de mejoría de los dolores de menos de seis meses.
 - D: La Estimulación Medular Eléctrica puede ser una alternativa a la cirugía directa sobre la recidiva discal.
- 13** En relación con los síndromes lacunares isquémicos señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El AIT sensitivo puro es el más frecuente, correspondiéndose habitualmente con una afectación de la región posteroventral del tálamo.
 - B: El síndrome de Claude se origina por afectación de la vía que une el núcleo dentado con el núcleo rojo, produciéndose habitualmente ataxia cerebelosa y afectación del IV par craneal.
 - C: El síndrome de Weber se caracteriza por parálisis del III par craneal y hemiparesia motora contralateral.
 - D: El síndrome de Wallenberg se origina por oclusión de la arteria cerebelosa posteroinferior.
- 14** Que es FALSO respecto a los cavernomas:
- A: En los dos tercios de los casos son múltiples y familiares.
 - B: El pico de máxima presentación se sitúa entre los 40 y 60 años.
 - C: Contienen vasos sanguíneos inmaduros.
 - D: La malformación angiográficamente oculta es la más frecuente.
- 15** En relación a los tumores de la neurohipofisis e infundíbulo, señale lo FALSO:
- A: Los tumores más frecuentes son los de células granulares.
 - B: Los tumores de células granulares son más frecuentes en mujeres.
 - C: Si se sospecha un tumor de células granulares, el abordaje de elección es el transcraneal.
 - D: Los pituitomas son tumores grado I según la OMS.
- 16** ¿Cuál de los siguientes clips NO es compatible con Resonancia Magnética?
- A: Mayfield.
 - B: Sugita.
 - C: McFadden.
 - D: Yasargil.

- 17** Señale la respuesta INCORRECTA respecto al Mieloma múltiple:
- A: Puede provocar una anemia normocítica hipocrómica.
 - B: Puede aparecer leucoencefalopatía multifocal.
 - C: Pueden aparecer metástasis intraparenquimatosas.
 - D: Es más frecuentes en varones.
- 18** En relación a la mielinólisis central pontina, indique la respuesta CORRECTA:
- A: Es debida a la lentitud en la corrección de la hiponatremia.
 - B: También se denomina síndrome de desmielinización osmótica.
 - C: Produce cuadriplejia espástica.
 - D: Es una alteración de la sustancia gris pontina.
- 19** Acerca del contenido del poro acústico, señale la afirmación INCORRECTA:
- A: La rama inferior del nervio vestibular pasa bajo la cresta transversa y termina en el sáculo.
 - B: El orificio singular está en relación con la porción vestibular inferior.
 - C: La cresta transversa en el CAI es más profunda que la cresta vertical.
 - D: La rama superior del nervio vestibular se dirige a la ampolla del conducto semicircular lateral y superior.
- 20** Señale la respuesta FALSA respecto al encefalocele:
- A: Si encontramos una masa polipoide nasal en un recién nacido pensariamos en primer lugar en un encefalocele.
 - B: Afectan con mayor frecuencia a la bóveda craneal.
 - C: Un encefalocele basal puede presentarse como meningitis de repetición.
 - D: El tratamiento quirúrgico de elección en el encefalocele basal es transnasal.
- 21** ¿Qué afirmación es INCORRECTA en la Histiocitosis de las células de Langerhans?:
- A: La tendencia en la evolución del granuloma eosinófilo es la regresión espontanea.
 - B: La triada de la enfermedad de Hand-Schüller-Christian es diabetes insípida, exoftalmos y lesiones líticas en el cráneo.
 - C: En el estudio RX simple, en el granuloma eosinófilo aparece cierta reacción perióstica alrededor del tumor.
 - D: El granuloma eosinófilo es un tumor muy radiosensible.
- 22** En cuanto a los efectos de los narcóticos en anestesia es CIERTO:
- A: El fentanilo reduce la PIC.
 - B: La morfina cruza con facilidad la BHE.
 - C: La meperidina tiene efecto inotrópico positivo.
 - D: El sufentanilo reduce la PIC.
- 23** Cual es el trastorno de la conducta MENOS frecuente que se produce como consecuencia de un TCE:
- A: Trastornos Psicoticos.
 - B: Pérdida de interés por el entorno.
 - C: Labilidad emocional.
 - D: Ansiedad y depresión.

- 24 Referente a la hemorragia cerebral espontánea señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Las hemorragias lobares son menos frecuentes que las hemorragias profundas.
 - B: El consumo de alcohol se ha descrito como un factor de riesgo para que se produzca una hemorragia cerebral espontánea.
 - C: Los microaneurismas de Charcot – Bouchard se asocian con las hemorragias de origen hipertensivo putaminales.
 - D: La angiopatía amiloidea cerebral se produce por depósito anómalo de proteína β -amiloides en la íntima de los pequeños vasos meníngeos y corticales.
- 25 A propósito de las siguientes afirmaciones con respecto a las trombosis venosas cerebrales señalar cuál es FALSA:
- A: Más de las 2/3 partes de los eventos tromboticos afectan a una sola vena.
 - B: El seno longitudinal superior es el seno que se afecta con mayor frecuencia.
 - C: El seno trasverso es el seno que menos se afecta.
 - D: La trombosis de los senos provoca habitualmente una disminución de la reabsorción del LCR.
- 26 La Estimulación Cerebral Profunda de ciertos núcleos o zonas cerebrales ha demostrado una cierta eficacia en el tratamiento de la Epilepsia Refractaria.
¿Cuál de los siguientes Núcleos NO es una diana para el tratamiento de la Epilepsia Refractaria?
- A: Región ventrolateral del tálamo.
 - B: Núcleo centromediano del tálamo.
 - C: Núcleo anterior del tálamo.
 - D: Núcleo subtalámico de Luys.
- 27 Indique la única sentencia CORRECTA:
- A: La morfina induce hipertensión arterial.
 - B: El tiopental induce hipertensión arterial.
 - C: La pentazocina es un agonista-antagonista opioide.
 - D: El tramadol es un agonista opioide que se une a los receptores del sistema kappa.
- 28 Referente a la imagen en un estudio de resonancia magnetica de una hemorragia cerebral espontánea señala la opción INCORRECTA:
- A: En un estadio hiperagudo, antes de las 24 horas de evolución, la hemorragia se observa isointensa en una secuencia potenciada en T1.
 - B: En un estadio crónico, transcurridos más de 14 días de evolución, se observan depósitos de hemosiderina en el estudio de RM, siendo la señal en una secuencia potenciada en T2 hipointensa.
 - C: En un estadio subagudo, de unos 8 días de evolución la señal de la metahemoglobina extracelular en una secuencia potenciada en T1 se aprecia hipointensa.
 - D: En un estadio agudo, de dos días de evolución, la señal de la hemorragia se aprecia hiperintensa en una secuencia potenciada en T2.

- 29** Respecto a las consideraciones a tener en cuenta en el tratamiento quirúrgico de los aneurismas de la arteria comunicante posterior, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El origen de la arteria coroidea anterior se encuentra normalmente en la cara posterior de la arteria carótida interna, pudiendo ser ocluida accidentalmente durante el clipaje de un aneurisma de la comunicante posterior.
 - B: En el 10% de los casos la arteria comunicante posterior tiene un origen fetal, contraindicándose el tratamiento quirúrgico debido al alto riesgo de oclusión arterial que ello conlleva.
 - C: Aproximadamente unas 8 arterias talamoperforantes tienen su origen en la arteria comunicante posterior.
 - D: La arteria coroidea anterior transcurre inicialmente a través de la cisterna crural e irriga el tracto óptico, tálamo lateral y cápsula interna.
- 30** Respecto al pseudotumor cerebri las siguientes afirmaciones son características que lo definen EXCEPTO una, señálela:
- A: Presencia de papiledema y elevación de PIC sintomática por encima de 15 cm de H₂O.
 - B: Presencia de papiledema y elevación de PIC sintomática por encima de 25 cm de H₂O.
 - C: Tamaño ventricular normal o pequeño, en ausencia de masa intracraneal.
 - D: Clínica de síndrome de HIC sin focalidad, salvo parálisis del VI par que se puede objetivar.
- 31** Indique la sentencia CORRECTA:
- A: El ácido valproico puede inducir alteraciones de la función plaquetar
 - B: El felbamato no es un inductor sobre la Citocromo-P450 hepática.
 - C: La toxicidad hematológica frecuente tras la administración de oxycarbamazepina exige controles hematológicos periódicos.
 - D: El levetiracetam presenta una farmacocinética no lineal.
- 32** La Estimulación Cerebral Profunda se puede utilizar 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 el tratamiento del trastorno Obsesivo-Compulsivo?
- A: Brazo anterior de la Capsula Interna
 - B: Núcleo Caudado Ventral
 - C: Núcleos de la región Ventrolateral del Tálamo
 - D: Núcleo Subtalámico
- 33** En cuanto a los requerimientos de anestesia para la monitorización con potenciales evocados es CIERTO:
- A: Los relajantes musculares no están permitidos.
 - B: Es preferible usar bólus de fentanilo en vez de la infusión continua.
 - C: Se aconseja el uso de benzodiazepinas.
 - D: Se debe evitar el uso de halotano e isoflurano.
- 34** En cuanto a la muerte encefálica en recién nacidos, lactantes y niños, es FALSO:
- A: Se basa en los mismos criterios que en los adultos, aunque con algunas peculiaridades.
 - B: La exploración neurológica en neonatos y lactantes pequeños debe incluir los reflejos de succión y búsqueda.
 - C: El período de observación recomendado en neonatos pretérmino es de 6 horas.
 - D: El período de observación recomendado podrá acortarse a criterio médico.

- 35** Si hablamos de Discitis postoperatoria, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: Habitualmente el paciente refiere severa lumbalgia, que aumenta con los movimientos vertebrales, pero rara vez se acompaña de contractura de la musculatura paraespinal.
 - B: Su asociación con infección de la herida quirúrgica no supone mucho más del 10% de los casos.
 - C: Solo hay fiebre superior a 38° en un 30 a 50% de los pacientes.
 - D: El tratamiento con reposo y antibióticos adecuados, más el tratamiento sintomático oportuno, soluciona aproximadamente el 75% de los casos.
- 36** En relación con la Fractura del Ahorcado, señale la frase INCORRECTA:
- A: Es una fractura bilateral a través de los istmos de C2 con subluxación C2-C3.
 - B: Los pacientes no suelen presentar déficits neurológicos.
 - C: La mayor parte de ellas suelen ser estables y no precisan de tratamiento quirúrgico.
 - D: La tipo IIA de Effendi (modificado por Levine) presenta mayor subluxación que la tipo II.
- 37** Cuando se estima que un hematoma subdural se visualiza isodenso en la TAC:
- A: 1-3 semanas.
 - B: 5-6 semanas.
 - C: 8-10 semanas.
 - D: 2 días.
- 38** En cuanto a la RMN en los procesos infecciosos cerebrales es FALSO que:
- A: En la fase de cerebritis los bordes están bien definidos.
 - B: Los aminoácidos y acetatos son útiles para el diagnóstico de un absceso cerebral.
 - C: En la fase de cerebritis la señal es hipointensa en T1W1.
 - D: En la fase capsular el centro de la lesión es iso o hiperintenso en T2W1.
- 39** En relación a la hormona antidiurética, es FALSO que:
- A: Se corresponde con el nanopéptido arginina vasopresina.
 - B: Su mayor fuente de producción es el núcleo supraóptico del hipotálamo.
 - C: Los tractos supraópticos conectan con la adenohipófisis, desde donde se libera a la circulación sistémica.
 - D: Su mayor estímulo fisiológico es el aumento de la osmolaridad sérica.
- 40** Con respecto a los aneurismas cerebrales y su posible implicación en la afectación de pares craneales señale la respuesta CORRECTA.
- A: Los aneurismas de comunicante posterior pueden provocar afectación de la motilidad ocular por afectación del III par craneal, afectando raramente la motilidad pupilar.
 - B: Los aneurismas que más frecuentemente afectan al III par son los aneurismas del top de la basilar.
 - C: Los aneurismas de la comunicante posterior (rotos o no) afectan al III par en < 5% de los casos.
 - D: El síndrome del seno cavernoso provocado por un aneurisma no roto carótido-cavernoso puede afectar a la motilidad del III par sin acompañarse de midriasis.
- 41** Señale la afirmación FALSA respecto a las craneosinostosis:
- A: La trigonocefalia se produce por cierre prematuro de sutura metópica.
 - B: En el síndrome de Crouzon hay cierre precoz de sutura sagital y se acompaña de hipoplasia de maxilares.
 - C: Los síndromes de Apert y Crouzon pueden ser hereditarios con patrón autosómico dominante.
 - D: En la craneosinostosis que afecta a la sutura lambdoidea el pabellón auricular ipsilateral al lado afectado se encuentra desplazado posteriormente.

- 42 Qué es CIERTO respecto a las fistulas de LCR postraumáticas:
- A: Es posible confundirla con rinitis alérgica.
 - B: Casi nunca hay anosmia.
 - C: Si no hay antecedente traumático conocido suelen observarse en pacientes por debajo de 20 años.
 - D: Alrededor del 30 % la rinoliquorrea se detiene al cabo de 1 semana.
- 43 Qué afirmación es FALSA respecto a la craneosinostosis que afecta a la sutura coronal:
- A: Si hay afectación unilateral se puede llamar plagiocefalia.
 - B: Si además de craneosinostosis coronal bilateral hay sindactilia se trata de síndrome de Apert.
 - C: En una RX de cráneo la órbita del lado afectado (cuando es craneosinostosis unilateral) muestra el signo del ojo de arlequín.
 - D: En la craneosinostosis coronal unilateral hay abombamiento frontal ipsilateral al lado afectado.
- 44Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a las complicaciones de las heridas penetrantes craneoencefálicas:
- A: Los fragmentos de los proyectiles no tienen capacidad de migración.
 - B: Puede producirse un aneurisma.
 - C: Pueden producirse convulsiones.
 - D: Puede producirse un absceso cerebral.
- 45 De los siguientes supuestos, ¿cuándo la vertebroplastia percutánea está contraindicada?
- A: Inestabilidad vertebral.
 - B: Aplastamiento vertebral osteoporótico
 - C: Metástasis vertebral.
 - D: Hemangiomas vertebrales progresivos
- 46 Señale la afirmación INCORRECTA respecto a encefalocele occipital:
- A: El tratamiento de elección es excisión del cele y sus contenidos con cierre hermético de la duramadre.
 - B: Puede acompañarse de hidrocefalia.
 - C: El pronóstico empeora si se acompaña de tejido cerebral en cantidad significativa y los ventrículos están implicados en el cele.
 - D: No suele haber estructuras vasculares implicadas en el cele.
- 47 ¿Cuál de los siguientes tipos de nistagmo sugiere una lesión en el diencefalo?
- A: Nistagmo sube y baja (“seesaw”).
 - B: Nistagmo de convergencia.
 - C: Nistagmo retractorio.
 - D: Nistagmo vestibular.
- 48 El Síndrome de McCune-Albright se caracteriza por todo lo siguiente EXCEPTO:
- A: Disfunción endocrina.
 - B: Manchas de café con leche.
 - C: Condromas óseos.
 - D: Pubertad precoz en mujeres.

- 49** De las siguientes afirmaciones relativas al control y seguimiento de un paciente intervenido por mielomeningocele, señale la INCORRECTA:
- A: Si el paciente se deteriora hay que descartar la presencia de hidrocefalia o malfunción del sistema de derivación de LCR.
 - B: Pueden presentar siringomielia en su evolución.
 - C: La presencia de un hijo afectado por mielomeningocele no implica mayor riesgo de mielomeningocele en siguientes embarazos.
 - D: Se puede identificar médula anclada en los estudios de neuroimagen.
- 50** Respecto al papiloma de plexo coroideo las siguientes afirmaciones son ciertas EXCEPTO una, indíquela:
- A: Suelen presentarse a nivel supratentorial en edad pediátrica e infratentorialmente en adultos.
 - B: La hidrocefalia que producen puede ser comunicante.
 - C: Cuando se pueden reseca por completo se logra siempre resolución de la hidrocefalia previa.
 - D: Los papilomas de plexo coroideo atípicos muestran mayor número de mitosis y pueden mostrar celularidad aumentada, pleomorfismo nuclear, alteración del patrón papilar o también áreas de necrosis.
- 51** La vena cerebelosa precentral drena normalmente en la:
- A: Vena cerebral interna.
 - B: Vena mesencefálica posterior.
 - C: Seno recto.
 - D: Vena de Galeno.
- 52** Señale la respuesta INCORRECTA respecto a los endimomas mixopapilares de cono medular y filum terminale:
- A: Presentan vacuolas microquísticas en los estudios histológicos.
 - B: Presentan tejido conectivo en los estudios histológicos.
 - C: No tienen capacidad para producir metástasis a nivel sistémico.
 - D: Pueden aparecer como lesión única a nivel subcutáneo.
- 53** Señale la respuesta FALSA respecto a meningiomas:
- A: Representan los tumores primarios intracraneales más frecuentes.
 - B: Pueden presentar cuerpos de psammoma en su descripción histológica.
 - C: Siempre presentan macroscópicamente cola dural.
 - D: En secuencias T1 y T2 de RM suelen ser isodensos.
- 54** Respecto a las siguientes afirmaciones señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La oclusión de la arteria paramediana de Percheron afecta de forma bilateral al tálamo.
 - B: El síndrome clínico característico por la oclusión de la arteria coroidea anterior, cursa con hemiplejia, hemihipoestesia y hemianopsia homónima.
 - C: El síndrome clínico característico por la oclusión de la arteria recurrente de Heubner, cursa con afasia de expresión y hemiparesia leve de predominio en extremidad inferior.
 - D: La oclusión de la arteria cerebelosa anteroinferior puede producir el síndrome clínico de Marie – Foix.
- 55** Que es FALSO respecto al síndrome centromedular:
- A: Generalmente hay incontinencia esfintereana.
 - B: El cuadro clínico es similar a la siringomielia.
 - C: Hay paresia de los miembros superiores con menor afectación de los inferiores.
 - D: Es frecuente observar hiperpatía a los estímulos nociceptivos.

- 56 En relación a la Neuropatía del Nervio Femoral, señale la frase INCORRECTA
- A: Produce paresia del cuádriceps femoral con dificultad para la extensión de la rodilla
 - B: Se diferencia de la radiculopatía L4 en que esta última suele afectar también al músculo psoas iliaco
 - C: La causa más frecuente es la diabetes
 - D: Puede ocurrir como una complicación de la cirugía de hernia inguinal
- 57 El tratamiento mas adecuado actualmente para tratar gliomas cerebrales con radioterapia es:
- A: 8000 cGy con fraccionamiento diario de 400 cGy.
 - B: 6000 cGy con fraccionamiento diario de 200 cGy.
 - C: 4000 cGy con fraccionamiento diario de 400 cGy.
 - D: 4000 cGy con fraccionamiento diario de 200 cGy.
- 58 ¿En qué microorganismo debemos pensar ante un absceso cerebral en un paciente transplantado?
- A: Criptococo
 - B: Aspergillus fumigatus
 - C: Mycobacterium
 - D: Toxoplasma gondii
- 59 Indique cuál de los siguientes signos ó síntomas NO es propio de la insuficiencia adrenal:
- A: Hipertensión.
 - B: Fatiga.
 - C: Anorexia.
 - D: Hipoglucemia.
- 60 Si hablamos de Discitis Espontánea Juvenil, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: El término se utiliza cuando los pacientes tienen menos de 20 años de edad.
 - B: Su frecuencia es mayor en el segundo y tercer año de vida.
 - C: La región cervical es la más frecuentemente afectada, seguida de la lumbar y torácica.
 - D: La mayoría de casos se resuelve completamente entre 9 y 22 semanas y su recurrencia es rara.
- 61 En el Síndrome de Tolosa-Hunt cuál de los siguientes hallazgos NO es correcto:
- A: Oftalmoplejia dolorosa.
 - B: Afectación de cualquier par craneal que transcurre por el seno cavernoso.
 - C: La pupila frecuentemente se encuentra afectada.
 - D: El curso clínico es recurrente con remisión al cabo de los meses o años.
- 62 De los siguientes subtipos de tumores, señale cuál de ellos NO aparece como lesión intramedular:
- A: Linfoma Hodgkin primario.
 - B: Colesteatoma.
 - C: PNET primario.
 - D: Neuroma.

- 63** Elija la condición que es ANORMAL en el neonato:
- A: Tortícolis.
 - B: Cara edematosa con lanugo.
 - C: Fontanelas amplias y firmes, pero depresibles al tacto.
 - D: Edema palpebral.
- 64** En relación a la Instrumentación Espinal en los Traumatismos Toracolumbares, señale la frase INCORRECTA:
- A: La instrumentación posterior puede ayudar a devolver fragmentos óseos, que invaden el canal, a su lugar de origen, siempre que esté intacto el ligamento vertebral común posterior.
 - B: En los niveles por debajo de L4 es más recomendable la vía anterior.
 - C: En las infecciones postoperatorias de cirugías con instrumentación vertebral, el germen más frecuentemente aislado es el Estafilococo aureus.
 - D: El tratamiento de las infecciones postoperatorias con instrumentación, habitualmente se realiza con antibioterapia prolongada, sin necesidad de retirar la instrumentación.
- 65** Señale la afirmación FALSA respecto a los gliomas de bajo grado:
- A: Se puede encontrar captación de contraste hasta en un 30% de casos.
 - B: Suelen mostrarse hipointensos en T1 e hiperintensos en T2 en RM.
 - C: En PET con fluorodesoxiglucosa suelen mostrar hipometabolismo comparando con cerebro sano.
 - D: El gangliocitoma no pertenece a este tipo de tumores.
- 66** Señale la afirmación FALSA respecto al pseudotumor cerebri:
- A: Se puede emplear la derivación lumboperitoneal en el tratamiento quirúrgico.
 - B: Es un cuadro clínico que se presenta con mayor frecuencia en mujeres y con sobrepeso.
 - C: Los pacientes pueden presentar pérdida de agudeza visual y es típico objetivar papiledema en la valoración de fondo de ojo.
 - D: El aumento de peso reciente no se asocia con empeoramiento de pérdida de agudeza visual.
- 67** En el síndrome Apálico qué es FALSO:
- A: El paciente permanece de forma constante con los ojos cerrados.
 - B: Es un estado de inconsciencia persistente.
 - C: Presenta movimientos erráticos oculares.
 - D: En ocasiones emite lamentos.
- 68** Sobre la lesión axonal difusa decir que es FALSO :
- A: Hay una prevalencia del 80-100% en necropsias tras lesiones mortales.
 - B: La puntuación inicial del GCS se correlaciona con el pronóstico.
 - C: El pico máximo está situado entre los 15 y 24 años.
 - D: Puede producirse en el útero si la gestante resulta expuesta a la fuerza apropiada.
- 69** Un varón de 40 años presenta clínica de cefalea aguda muy intensa intermitente y dificultad para deambular. Se practica TAC cerebral urgente que muestra tumoración quística en tercer ventrículo que realza levemente con contraste. El diagnóstico más probable es:
- A: Neurocisticercosis
 - B: Meningioma
 - C: Papiloma de plexo coroideo
 - D: Quiste coloide

- 70** En cuanto a las últimas recomendaciones realizadas por la AHA/ASA (A guideline for Healthcare Professionals From the American Heart Association/ American Stroke Association) de 2012 sobre el manejo de la hemorragia subaracnoidea de origen aneurismático, de las siguientes señale la recomendación FALSA:
- A: La Hipervolemia profiláctica o la angioplastia están recomendadas como prevención en el desarrollo del vasoespaso.
 - B: El proceso de acreditación de hospitales para asegurar unos adecuados estándares de entrenamiento del equipo multidisciplinar que va a tratar los aneurismas cerebrales es aconsejable.
 - C: Tras el tratamiento de cualquier aneurisma, está recomendado realizar de forma precoz una prueba de neuroimagen.
 - D: Además del tamaño, localización del aneurisma, edad y estado de salud del paciente, es razonable considerar las características morfológicas y hemodinámicas del aneurisma para evaluar el riesgo de ruptura del mismo.
- 71** ¿Cuándo NO es necesario recurrir a visualizar el árbol vascular cerebral en las heridas por arma de fuego?
- A: Si hay signos de hemorragia arterial incoercible.
 - B: Si el proyectil pasa cerca de los senos derales.
 - C: Si hay signos claros de hemorragia arterial.
 - D: Si el proyectil pasa por la región de una arteria importante.
- 72** ¿Cuál de las siguientes NO es rama de la arteria cerebral anterior?:
- A: Arteria lateral orbitofrontal.
 - B: Arteria medial orbitofrontal.
 - C: Arteria frontopolar.
 - D: Arteria recurrente de Heubner.
- 73** Si un meningioma que ha sido intervenido ha sido reseado practicándose resección grado III en la clasificación de Simpson, ¿ qué es lo que se ha reseado?
- A: Se ha practicado resección parcial de la tumoración
 - B: Se ha reseado la tumoración por completo y se mantiene la duramadre donde se anclaba
 - C: Se ha reseado por completo la tumoración , la duramadre y el hueso anormal
 - D: Se ha practicado una biopsia de la tumoración
- 74** En referencia al pronóstico de los tumores tronco-encefálicos, señale la FALSA:
- A: En los astrocitomas fibrilares, la inactivación del gen p 53 asocia evolución desfavorable con progresión a grado más alto.
 - B: Los gliomas tectales tienen mejor pronóstico si se asocian a Neurofibromatosis (NF) tipo 1.
 - C: En los gliomas difusos protuberanciales la supervivencia es mejor en niños que en adultos.
 - D: En los gliomas dorsalmente exofíticos el pronóstico mejorará si se asocian a NF tipo 1.
- 75** Las neuronas postganglionares parasimpáticas liberan:
- A: Acetilcolina.
 - B: Dopamina.
 - C: Endorfinas.
 - D: Norepinefrina.

- 76** El Síndrome de Rasmussen es una encefalopatía de probable origen vírico que..... Señale la respuesta INCORRECTA
- A: Cursa con déficit motor progresivo unilateral.
 - B: Se acompaña de crisis focales que pueden generalizarse.
 - C: Produce un deterioro mental progresivo, generalmente en la primera década de la vida.
 - D: La callosotomía está contraindicada en esta enfermedad.
- 77** Señale la respuesta que NO es correcta respecto al ependimoma intracraneal:
- A: Hay que realizar punción lumbar dos semanas después de la cirugía para completar estudio de extensión.
 - B: Hay que realizar punción lumbar precozmente tras la cirugía para completar el estudio de extensión.
 - C: La resección quirúrgica total puede que no se pueda conseguir si hay invasión de suelo de cuarto ventrículo.
 - D: Es un tumor radiosensible.
- 78** ¿Cuál de los siguientes signos NO es característico del coma por una masa en la fosa posterior?
- A: Deterioro rápido del nivel de consciencia.
 - B: Miosis.
 - C: Parálisis IV par
 - D: "Bobbing" ocular.
- 79** Sobre las siguientes afirmaciones de las fracturas en pelota de ping-pong cual de ellas es FALSA:
- A: Si se localizan a nivel temporoparietal deben ser tratadas quirúrgicamente aunque no haya lesión cerebral subyacente.
 - B: Se producen en neonatos.
 - C: Fisiopatológicamente son debidas a la gran plasticidad que tiene el cráneo.
 - D: Las localizadas a nivel frontal pueden ser corregidas por razones estéticas.
- 80** En la luxación atlanto-occipital, la Tipo II es... señale la opción CORRECTA:
- A: El occipucio presenta luxación anterior respecto al atlas.
 - B: El occipucio presenta luxación posterior respecto al atlas.
 - C: Consiste en una distracción longitudinal del occipucio respecto al atlas.
 - D: El atlas se impacta en el occipucio.
- 81** Actualmente el tratamiento quirúrgico más utilizado en la Enfermedad de Parkinson Avanzada, es la Estimulación Cerebral Profunda del Núcleo Subtalámico en su parte sensorio-motora, que se encuentra situada en dicho núcleo en su región..... Señale la respuesta CORRECTA
- A: Ventromedial
 - B: Ventrolateral
 - C: Dorsomedial
 - D: Dorsolateral
- 82** A proposito de los hematomas subdurales agudos. Cúal de las siguientes afirmaciones es FALSA:
- A: No suelen presentar otro tipo de lesiones cerebrales.
 - B: Puede existir intervalo libre tras el traumatismo.
 - C: Mas frecuente en ancianos.
 - D: Las coagulopatías incrementan el riesgo y la extensión de las hemorragias.

- 83** El dolor neuropático continúa siendo un gran problema clínico y no pocos de los pacientes afectados son refractarios a todo tipo de terapias.
La Estimulación Cerebral Profunda del Tálamo Sensorial y de la Sustancia Gris Periventricular y Periacueductal ha mostrado un grado de efectividad no desdeñable en el alivio del dolor en distintas patologías productoras de dolor neuropático, con daño neurológico demostrado.
La efectividad del procedimiento no es la misma en todas las patologías, siendo claramente efectivo en algunas y menos en otras.
De las opciones que se presentan, ¿Cuál es la patología que tiene peor respuesta a este procedimiento?
- A: Miembro Fantasma.
 - B: Lesión Traumática del Plexo Braquial.
 - C: Accidente Cerebrovascular.
 - D: Síndromes de Dolor Craneofacial.
- 84** Señale la respuesta FALSA respecto al astrocitoma pilocítico:
- A: Es tumoración que capta contraste en TC y RM.
 - B: Su presentación típica es a partir de la 5ª década de la vida.
 - C: Habitualmente quístico y se puede identificar nódulo mural.
 - D: Se debería reseca la pared del quiste si es gruesa y realza con contraste.
- 85** Señale la opción INCORRECTA respecto a la espina bífida oculta:
- A: Suele ser hallazgo incidental.
 - B: Se pueden identificar estigmas cutáneos como hipertrichosis o lipoma subcutáneo.
 - C: Se puede asociar en algún caso con otras anomalías como médula anclada, diastematomielia o tumor dermoide.
 - D: Habitualmente presentan indicación de tratamiento quirúrgico.
- 86** Señale la respuesta INCORRECTA respecto al síndrome de arteria espinal anterior:
- A: La clínica deficitaria motora es paraplejia o tetraplejia por debajo del nivel de lesión.
 - B: Es habitualmente secundaria a oclusión de arteria espinal anterior.
 - C: Presenta afectación de sensibilidad termoalgésica y preservación de sensibilidad vibratoria y propioceptiva.
 - D: Es el que mejor pronóstico ofrece de los síndromes incompletos medulares.
- 87** Señale la asociación INCORRECTA entre síndromes y tumores del SNC:
- A: Glioblastoma multiforme y síndrome de Turcot.
 - B: Hémangioblastoma y Síndrome de von Hippel Lindau.
 - C: Schwannoma vestibular y neurofibromatosis.
 - D: Ganglioglioma y neurofibromatosis.
- 88** Los hallazgos fundamentales en la exploración neurológica de la muerte encefálica son los siguientes, EXCEPTO:
- A: Coma arreactivo, sin ningún tipo de respuesta motora al estímulo algésico producido en el territorio de los nervios craneales; pueden existir posturas de decorticación.
 - B: Ausencia de reflejos troncoencefálicos.
 - C: Ausencia de respuesta al Test de Atropina. Tras la administración intravenosa de 0,04 mg/Kg de sulfato de atropina no debe existir un incremento superior al 10% de la frecuencia cardíaca basal.
 - D: Apnea, comprobando que no existen movimientos respiratorios torácicos ni abdominales cuando la PCO₂ en sangre arterial sea superior a 60 mm de Hg.

- 89 En pacientes adultos, las MAV:
- A: Tienen tendencia a ser de presión y flujo alto.
 - B: Son de baja presión y flujo alto.
 - C: Son de alta presión y bajo flujo.
 - D: Son de presión baja y flujo bajo.
- 90 Indique la afirmación que es INCORRECTA en relación a los cordomas:
- A: El pico de incidencia de los cordomas craneales está entre los 50 -60 años con igual distribución en ambos sexos.
 - B: Los cordomas sacros tiene una incidencia mayor en los varones y aparecen a edades más temprana que en los cordomas craneales.
 - C: La inmunohistoquímica es de baja reactividad al Antígeno Carcinoembrionario (CEA) con alta reactividad a la Proteína S100.
 - D: El riesgo de metástasis de los cordomas sacros es de alrededor del 10%.
- 91 Si tenemos una muestra de un tumor cerebral que adquiere coloración a las tinciones neuroendocrinas, deberíamos pensar en todos los siguientes diagnósticos, EXCEPTO:
- A: Metástasis de carcinoma de pulmón de células pequeñas.
 - B: Metástasis de feocromocitoma malignos.
 - C: Metástasis de tumor de células de Merckel.
 - D: Metástasis de carcinoma de próstata de células escamosas.
- 92 Qué es FALSO respecto a los traumatismos raquímedulares en los niños:
- A: La columna dorsal es el segmento más vulnerable del raquis.
 - B: Existe mayor compromiso ligamentoso que óseo.
 - C: El índice de mortalidad es mayor en los niños que en los adultos.
 - D: En los niños < 9 años, casi un 70% de las lesiones se encuentran en los tres primeros segmentos cervicales.
- 93 Decir en los siguientes supuestos, ¿cuándo debe realizarse una RM de urgencia?:
- A: Ante una hemorragia subaracnoidea.
 - B: Ante un TCE con salida de masa encefálica.
 - C: Ante una paraparesia aguda o progresiva de cualquier etiología.
 - D: Ante una hemorragia intraventricular .
- 94 En el hematoma epidural espinal espontáneo es FALSO que:
- A: Existe predilección genética.
 - B: En la infancia no hay diferencia de sexos.
 - C: En la edad adulta hay un relación de Hombre/Mujer de 4:1.
 - D: La enfermedad de Paget es un factor de riesgo.
- 95 En relación al tratamiento del Empiema Subdural, señale la frase INCORRECTA:
- A: En casos concretos se puede plantear un tratamiento no quirúrgico.
 - B: El tratamiento mediante trépano y drenaje se debe realizar en fases tardías del proceso, en las cuales el pus está más fluido.
 - C: Hasta un 20% de los pacientes tratados mediante trépano y drenaje requieren posterior craneotomía.
 - D: La duración del tratamiento antibiótico oscila entre 4 y 6 semanas.

- 96** Que es FALSO respecto a la hiperreflexia vegetativa en los traumatismos raquimedulares graves:
- A: Aparece precozmente.
 - B: Los pacientes refieren cefalea pulsátil, rubor cutáneo y diaforesis por encima de la lesión.
 - C: Durante los accesos el organismo libera noradrenalina.
 - D: Se presenta en pacientes parapléjicos por encima de D6.
- 97** En lo referente al tratamiento quirúrgico de la enfermedad de Parkinson, es FALSO:
- A: El trasplante de células fetales es un tratamiento establecido.
 - B: La palidotomía se ha visto desplazada por la estimulación cerebral profunda.
 - C: El núcleo subtalámico es una diana en su tratamiento.
 - D: El globo pálido interno es una diana en su tratamiento.
- 98** Señale qué tumor de entre los siguientes NO es de origen mixto neuroglial:
- A: Ganglioglioma
 - B: Neurocitoma central
 - C: Tumor neuroectodérmico primitivo PNET
 - D: Ganglioglioma infantil desmoplásico
- 99** Sobre la malformación vascular espinal tipo 4, que es FALSO:
- A: Existe lecho capilar.
 - B: No existe prevalencia de sexos.
 - C: Se suelen manifestar como una mielopatía progresiva.
 - D: Se asocia al síndrome de Rendu-Weber - Osler.
- 100** Respecto a las características de la hidrocefalia externa benigna señale la opción que NO es correcta:
- A: Habitualmente el tamaño ventricular es normal.
 - B: Hay aumento de espacio subaracnoideo sobre polos frontales.
 - C: Habitualmente presenta resolución espontánea alrededor de los dos años de vida.
 - D: Es frecuente que los pacientes presenten crisis comiciales.
- 101** Respecto al astrocitoma pilocítico se indican localizaciones habituales EXCEPTO una, señálela:
- A: Quiasma óptico
 - B: Cerebelo
 - C: Tectum
 - D: Hipotálamo
- 102** Son indicaciones habituales de la cirugía estereotáctica todas EXCEPTO:
- A: La cirugía de la epilepsia.
 - B: La cirugía del Parkinson.
 - C: La biopsia de lesiones de localización profunda próximas a áreas elocuentes.
 - D: La radiocirugía estereotáctica.

- 103** De las siguientes frases, relacionadas con distintas complicaciones neurológicas por infección VIH. Señale la INCORRECTA.
- A: El linfoma primario del sistema nervioso central en pacientes afectados de infección VIH, tiene menos tendencia a la multicentricidad que aquellos que surgen en pacientes inmunocompetentes.
 - B: El linfoma primario del sistema nervioso central ocurre aproximadamente en un 10% de pacientes con infección de VIH.
 - C: Ante una lesión única debemos pensar antes en un linfoma que en toxoplasma.
 - D: El absceso por toxoplasma es la lesión cerebral ocupante de espacio más frecuente en pacientes con infección de VIH.
- 104** En relación con la clasificación de Sunderland en lesiones de Nervio Periférico, ¿Cuál de estas afirmaciones es INCORRECTA?
- A: El segundo grado se corresponde con la axonotmesis de Seddon.
 - B: En el tercer grado el endoneuro está interrumpido, pero permanecen intactos tanto el epineuro como el perineuro.
 - C: En el segundo grado no hay degeneración walleriana y la recuperación es buena incluso en los nervios largos.
 - D: En el cuarto grado el epineuro está intacto.
- 105** El tratamiento de los meduloblastomas es multidisciplinar. Señale la afirmación INCORRECTA en lo que se refiere a los mismos:
- A: La sobreexpresión del marcador TrkC sugiere comportamiento más agresivo del meduloblastoma.
 - B: El tratamiento actual en el meduloblastoma de riesgo estándar consiste en cirugía de máxima resección + RT craneoespinal (hasta 23,4 Gy con sobreimpresión de fosa posterior hasta 54-55,8 Gy) y quimioterapia.
 - C: En el tratamiento del meduloblastoma de alto riesgo no se recomienda que la dosis de RT craneoespinal sea inferior a 36 Gy.
 - D: Se recomienda realizar audiometrías en el seguimiento de estos pacientes.
- 106** La diseminación de las metástasis hacia fosa posterior; suele ser por la vía del plexo venoso de:
- A: Haller
 - B: Batson
 - C: Woodruff
 - D: Lejars
- 107** 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 cervical 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.
- 108** En relación al absceso cerebral, señale la frase INCORRECTA:
- A: En su desarrollo presenta cuatro etapas histológicas que duran al menos dos semanas.
 - B: El empleo de cortocosteroideos tiende a alargar el tiempo del proceso madurativo del absceso cerebral.
 - C: Existe indicación quirúrgica si, tras cuatro semanas de tratamiento antibiótico, no se aprecia disminución del tamaño del absceso.
 - D: Únicamente los abscesos de menos de cuatro centímetros de diámetro pueden ser tratados solo con antibioterapia.

109 En relación a las Fracturas de la Columna Tóraco-Lumbar, señale la frase INCORRECTA:

- A: Asientan preferentemente en la unión tóraco-lumbar, habitualmente D12-L1.
- B: Solo un 30% de ellas presentan déficit neurológico inmediato.
- C: En las fracturas por compresión simples tratadas conservadoramente, el riesgo de desarrollar una cifosis progresiva es mayor en la región torácica que en la lumbar.
- D: Una fractura de D6 con afectación y fracaso de elementos de la columna media (según el modelo de Denis) puede ser tratada conservadoramente o con alguna técnica percutánea.

110 En las fistulas carotido- cavernosa ¿cuál es el factor más importante para indicar el tratamiento de las mismas?

- A: Pérdida progresiva de la visión.
- B: Diplopia progresiva.
- C: Exoftalmo progresivo.
- D: Cefaleas frecuentes.