

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.

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE OFTALMOLOGÍA

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.

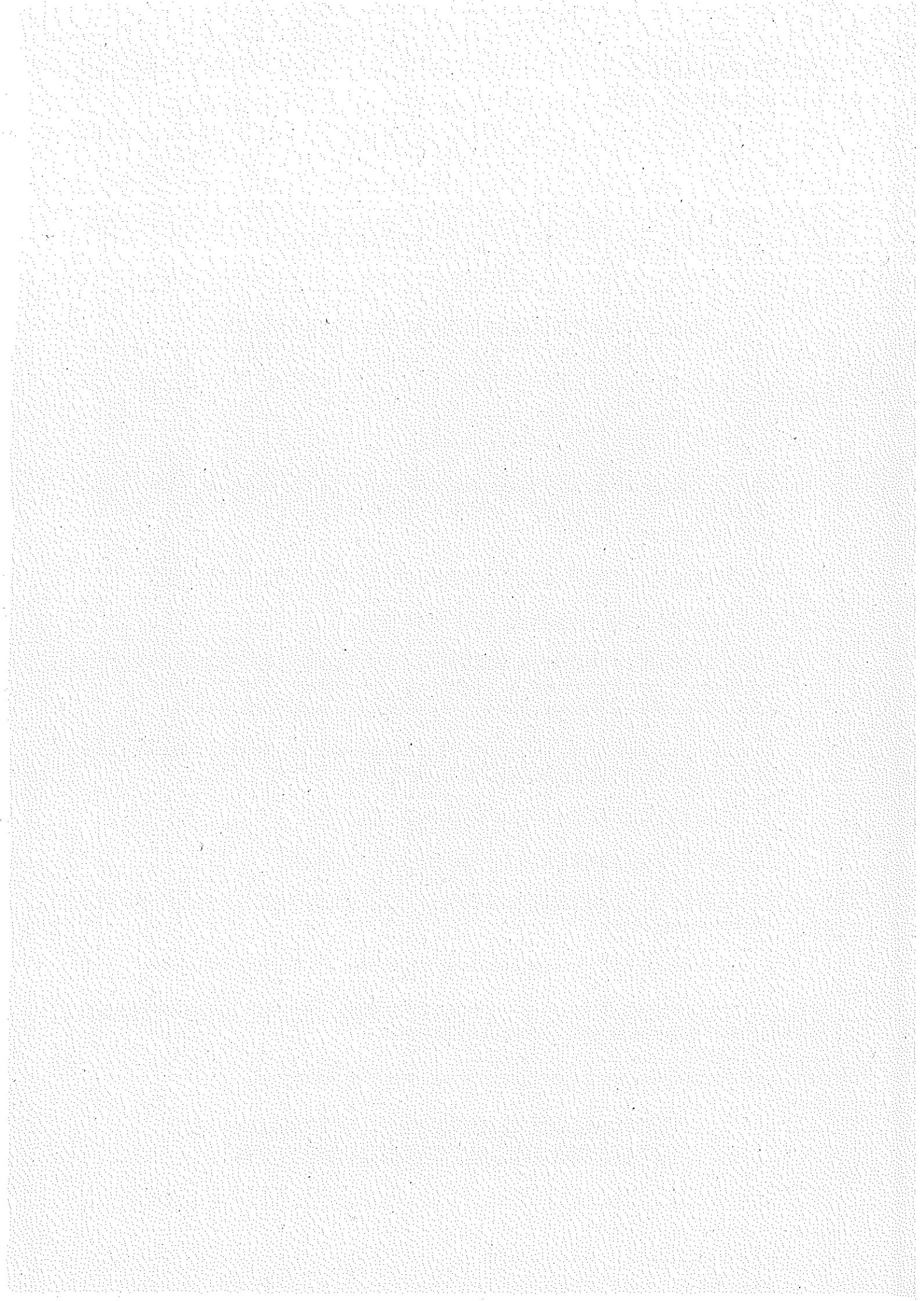
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- El tiempo de realización de este ejercicio es de **2 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 respuesta 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 Oftalmología

1. Cuál es el modelo tradicional de relación médico-paciente en la medicina hipocrática:
 - A: Modelo Informativo.
 - B: Modelo Interpretativo.
 - C: Modelo Deliberativo.
 - D: Modelo Paternalista.

2. El derecho a la protección de la salud, en la Constitución Española de 1978, se recoge dentro del capítulo:
 - A: I. De los españoles y los extranjeros.
 - B: II. Derechos y libertades.
 - C: III. De los principios rectores de la política social y económica.
 - D: IV. De las garantías de las libertades y derechos fundamentales.

3. Solo una de estas respuestas es una medida de dispersión:
 - A: La mediana.
 - B: La moda.
 - C: La varianza.
 - D: El percentil.

4. El Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud dice en su artículo 22 que la renuncia a la condición de personal estatutario tiene el carácter de acto voluntario y deberá ser solicitada por el interesado con una antelación mínima de:
 - A: 10 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.
 - B: 15 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.
 - C: 20 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.
 - D: Un mes a la fecha en que se desee hacer efectiva.

5. La sensibilidad en relación a la validez de una prueba diagnóstica:
 - A: Indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados positivos entre los sujetos enfermos.
 - B: Indica la probabilidad que tiene una prueba diagnóstica de dar resultados negativos entre los sujetos que no presentan la enfermedad.
 - C: Una sensibilidad del 80%, indica que la prueba da un resultado positivo en el 20% de los que tienen el proceso en estudio.
 - D: La sensibilidad es un parámetro de validez externa.

- 6 Cuál de ~~estos principios básicos~~ NO forma parte del Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente (SINAP):
- A: No punibilidad.
 - B: Confidencialidad de la información.
 - C: Notificación Obligatoria.
 - D: Análisis para el aprendizaje y la implementación de mejoras a nivel local (centro sanitario).
- 7 Según el artículo 7 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales:
- A: El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de dieciseis años.
 - B: El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de catorce años.
 - C: El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea mayor de doce años.
 - D: El tratamiento de los datos personales de un menor de edad únicamente podrá fundarse en su consentimiento cuando sea menor de doce años.
- 8 El titular del derecho a la información asistencial, según dispone el artículo 5.1 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, será:
- A: El paciente.
 - B: El paciente y las personas vinculadas a él.
 - C: El paciente y los familiares.
 - D: El paciente, familiares y las personas vinculadas a él.
- 9 Son modelos para gestionar la calidad, EXCEPTO:
- A: Norma AENOR.
 - B: Certificado ISO.
 - C: Modelo excelencia FQM.
 - D: Contrato Programa.
- 10 Una de las afirmaciones sobre la Medicina Basada en la Evidencia (MBE) es FALSA:
- A: La MBE es un instrumento para la gestión del conocimiento clínico.
 - B: La MBE acerca los datos de la investigación clínica a la práctica médica.
 - C: La metodología básica para la práctica de la MBE, NO incluye la valoración crítica de la calidad de la evidencia.
 - D: La metodología básica para la práctica de la MBE, incluye la formulación de una pregunta clínica bien estructurada.
- 11 Respecto a las funciones biológicas de la película lagrimal, señale la INCORRECTA:
- A: La lágrima y la superficie anterior de la córnea supone aproximadamente el 80% del poder refractivo del ojo.
 - B: El factor de crecimiento epidermal es secretado por la glándula lagrimal y participa como factor trófico y de cicatrización.
 - C: La lágrima contiene factores que suprimen la inflamación como la IL-1 y la vitamina A.
 - D: Lisozima y lactoferrina son moléculas que se encuentran en la película lagrimal encargadas de estimular la proliferación del epitelio corneal.

12 Señale la respuesta correcta:

- A: En la RMN el Hemangioma de Coroides aparece como una masa hiperintensa respecto al vítreo en T1 e isointensa en T2.
- B: En la RMN el Melanoma de Coroides aparece como una masa hiperintensa respecto al vítreo en T1 e isointensa en T2.
- C: En la RMN el Hemangioma de Coroides aparece como una masa hipointensa respecto al vítreo en T1 e isointensa en T2.
- D: En la RMN el Melanoma de Coroides aparece como una masa hipointensa respecto al vítreo en T1 y T2.

13 ¿Cuál de los siguientes agentes es causa habitual de conjuntivitis aguda hemorrágica?

- A: Adenovirus 7 y 14.
- B: Enterovirus 70.
- C: Coxsackievirus F24.
- D: Coronavirus.

14 En relación con la angiografía con verde de indocianina (AVI) es FALSO:

- A: Se utiliza fundamentalmente para estudiar la circulación coroidea.
- B: La técnica es similar a la de la AGF pero con mayor énfasis en la adquisición de imágenes tardías.
- C: La AVI está relativamente contraindicada en caso de enfermedad del hígado.
- D: Suele tolerarse peor que la AGF.

15 En relación con los dispositivos de intubación para el tratamiento de las obstrucciones de la vía lagrimal en niños, ¿qué afirmación es cierta?

- A: El Nunchaku® utiliza una guía rígida para poder ser recuperado a nivel de la fosa nasal.
- B: El sistema de intubación lagrimal tipo Ritleng® utiliza una guía de hilo PEEK para facilitar la extracción a nivel de la fosa nasal.
- C: Una vez colocado, el Nunchaku® precisa anudarse a nivel de la fosa nasal.
- D: El Nunchaku® está especialmente indicado cuando sólo es posible utilizar el canaliculo inferior.

16 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la Maculopatía Media Aguda Paracentral (PAMM) es correcta?

- A: En la OCT, en fase crónica, se observa una atrofia de la capa nuclear interna.
- B: El examen de fondo de ojo muestra numerosos exudados algodonosos sobre las áreas de isquemia.
- C: En la OCTA es característico encontrar una disminución del flujo en el plexo capilar superficial.
- D: Es frecuente la aparición de membranas neovasculares coroideas en la fase crónica.

17 En relación con la DEGENERACIÓN MARGINAL PELÚCIDA, ¿qué afirmación es correcta?

- A: Es una ectasia corneal unilateral que se detecta normalmente en la primera década de vida.
- B: El término "Pelúcida" significa transparente.
- C: Su imagen topográfica clásica tiene aspecto de "mariposa" con elevado astigmatismo a favor de la regla.
- D: La adaptación de lentes de contacto es bastante más fácil que en el caso de queratocono.

- 18 Respecto al tratamiento con agonistas adrenérgicos alfa 2 selectivos, es cierto que:
- A: La incidencia de intolerancia a largo plazo de brimonidina por efectos adversos locales es menor del 5%.
 - B: La incidencia de reacciones alérgicas con brimonidina es más alta que con apraclonidina.
 - C: La brimonidina puede usarse en niños pequeños.
 - D: La apraclonidina tiene mayor afinidad por los receptores alfa 1 que la brimonidina.
- 19 ¿Qué signo indica la correcta orientación de un injerto endotelial en cámara anterior?
- A: Signo de Moutsouris.
 - B: Signo de Behnke.
 - C: Signo de Shaffer.
 - D: Signo de Graefe.
- 20 El defecto característico de lesiones retrogeniculadas es:
- A: Hemianopsia homónima homolateral.
 - B: Hemianopsia binasal.
 - C: Hemianopsia bitemporal.
 - D: Hemianopsia homónima contralateral.
- 21Cuál de los siguientes parámetros no está incluido en BETT (Birmingham Eye Trauma Terminology):
- A: Tipo: según el mecanismo del traumatismo.
 - B: Gravedad: Presencia o no de signos de infección en las primeras 24 horas.
 - C: Anomalías severas retinianas o de nervio óptico: definidas por la presencia o no de defecto pupilar aferente relativo.
 - D: Extensión de la lesión.
- 22 Respecto a la neuropatía óptica de Leber, es CIERTO:
- A: Producida por afectación del complejo I de la cadena respiratoria, con disminución de producción de energía y aumento de especies oxigenadas reactivas.
 - B: Los varones pueden expresar la enfermedad mientras que las mujeres solo son portadoras.
 - C: Produce alteración papilar sin alteración de la la capa de fibras peripapilar.
 - D: Característicamente produce discromatopsia y pérdida unilateral de agudeza visual.
- 23 ¿Qué es FALSO respecto a la fisiología de la percepción de los colores?
- A: La mayor parte de la población daltónica tiene una variación en los conos M.
 - B: Las personas tritanómalas presentan una alteración en los conos L.
 - C: Las personas con tritanomalia tienen deficiencias a la hora de discernir entre azules y verdes.
 - D: El gen que codifica la opsina en los conos S está en el cromosoma 7.
- 24 En el test de agudeza visual de escala logarítmica ETDRS:
- A: Cada línea varía en 0,1 unidades logarítmicas, asignando a cada letra un valor de 0,02.
 - B: Se presenta a 5 metros.
 - C: El escalonamiento logarítmico asigna puntos por cada letra leída, esto da menor exactitud pero mayor sensibilidad a los cambios.
 - D: En la carta ETDRS cada fila consta de seis letras.

25 En relación a las foveas congénitas del nervio óptico es CIERTO:

- A: La localización más frecuente es en el cuadrante temporal superior de la papila.
- B: Suelen ser bilaterales.
- C: En más de la mitad de los casos hay afectación campimétrica.
- D: Tienen herencia autosómica dominante de penetrancia incompleta.

26 Respecto a la miastenia gravis como causa de ptosis en la infancia, es FALSO:

- A: Es mucho más frecuente en niñas en edades inferiores a 6 años.
- B: La primera línea de tratamiento son los fármacos anticolinesterásicos.
- C: La determinación de los anticuerpos anti-receptor de la acetilcolina (Ac-antiAChR) en es negativa con mayor frecuencia que en la miastenia de los adultos.
- D: El timoma asociado es un hallazgo mucho menos frecuente que en la población adulta.

27 Respecto a la proliferación vítreo retiniana (PVR) señale cuál de estas afirmaciones NO es cierta:

- A: El desarrollo de la PVR se suele producir entre las 4 a 12 semanas tras la reparación del desprendimiento de retina regmatógeno.
- B: Las células del epitelio pigmentario de la retina sufren una transformación metaplásica al entrar en contacto con el vítreo.
- C: Los bordes enrollados en los desgarros retinianos corresponde a un grado A en la clasificación de la PVR.
- D: Las células del epitelio pigmentario de la retina (EPR) y las células de Müller son las principales células implicadas.

28 Respecto a los índices perimétricos, señala la respuesta correcta:

- A: El defecto o desviación media (Mean Defect en Octopus o Mean Deviation en Humphrey = MD): Es el valor promedio de los umbrales medidos en el paciente.
- B: La sensibilidad media (Mean Sensitivity = MS): Es la desviación estándar de todas las diferencias entre el umbral observado y el esperado para un sujeto normal de la misma edad.
- C: El NFI (nerve fiber indicator) trata de establecer un valor porcentual para cada punto, que representaría la proporción de umbral perdida por el paciente respecto a su valor normal corregido para la edad. A esto se añadiría una ponderación condicionada p.
- D: La Desviación estándar respecto al patrón (Pattern Standad Deviation de Humphrey = PSD): Es el promedio de las diferencias entre el umbral observado y el esperado para un sujeto normal de la misma edad, en cada punto del campo visual examinado.

29 La técnica quirúrgica de Fasanella-Servat está indicada para:

- A: Ectropión.
- B: Triquiiasis.
- C: Ptosis.
- D: Entropion.

30 Todas las enfermedades mencionadas pueden producir defectos campimétricos similares a los del Glaucoma Primario de Ángulo Abierto EXCEPTO:

- A: Drusas del Nervio Óptico.
- B: Neuropatía Óptica Isquémica Anterior- NOIA.
- C: Infarto Occipital.
- D: Oclusión de rama arterial.

- 31** En relación con el cálculo del cociente Convergencia Acomodativa/Acomodación (CA/A), ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?:
- A: El método del gradiente es más preciso.
 - B: En la fórmula para su cálculo por el método de las heteroforias aparece la distancia interpupilar expresada en centímetros.
 - C: Históricamente se acepta que el valor medio del cociente AC/A estaría en torno a 3,5.
 - D: En el método del gradiente se cambia la distancia al objeto de fijación desde 6 metros hasta 33 centímetros.
- 32** Respecto a la neuropatía óptica por toxicidad por Etambutol es FALSO:
- A: La toxicidad no es dosis ni tiempo dependiente.
 - B: Suele iniciarse tras 3 a 6 meses desde el inicio del tratamiento.
 - C: Los pacientes con enfermedad renal pueden tener mayor riesgo de toxicidad.
 - D: El pronóstico es bueno tras cesar el tratamiento, aunque la recuperación puede prolongarse en tiempo.
- 33** Con respecto a las parálisis oculomotoras adquiridas señale la respuesta correcta:
- A: Para que exista parálisis oculomotora, el nervio se debe lesionar a nivel de su porción intraorbitaria.
 - B: El orden de frecuencia de afectación de los pares craneales es, de mayor a menor frecuencia: III, IV y VI par craneal.
 - C: Los pares craneales se afectan con mayor frecuencia de forma adquirida que congénita.
 - D: La causa más frecuente de parálisis adquirida del VI par craneal es la miastenia gravis.
- 34** En relación con la anisocoria, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Suele deberse a una lesión de la vía eferente.
 - B: La llamada "pupila en renacuajo" es un tipo de anisocoria episódica.
 - C: Si aumenta en la luz, la pupila miótica es la patológica.
 - D: En el síndrome de Horner la apraclonidina no afecta al ojo sano.
- 35** Respecto a la leucocoria señale la INCORRECTA:
- A: El retinoblastoma es un tumor neuroblástico maligno poco diferenciado que puede manifestarse con leucocoria en la infancia.
 - B: La persistencia hiperplásica de vitreo primario es una malformación genética hereditaria que puede manifestarse como una placa retrolental de la arteria hialoidea persistente y puede causar leucocoria en la infancia.
 - C: La retinopatía del prematuro es una vasculopatía retiniana en niños prematuros que puede manifestarse con leucocoria.
 - D: La anomalía de Peters es una malformación corneal que produce un leucoma central y glaucoma congénito que puede manifestarse como leucocoria en la infancia.
- 36** ¿Cuál de los siguientes factores puede conducir a decidirnos a realizar una queratoplastia penetrante o una queratoplastia endotelial en combinación con la cirugía de cataratas (procedimiento triple)?
- A: Edema corneal.
 - B: Recuento de células endoteliales corneales menor o igual a 1000 células / mm².
 - C: Disminución del polimegatismo de las células endoteliales corneales.
 - D: Disminución del pleomorfismo de las células endoteliales corneales.

- 37 ¿Cuál de los siguientes fármacos ~~NO~~ está ~~relacionado~~ con la aparición de una córnea verticillata?
- A: Furosemida.
 - B: Naproxeno.
 - C: Tamoxifeno.
 - D: Fenotiazinas.
- 38 En la fotocoagulación retiniana es FALSO:
- A: El umbral de elevación de temperatura para la fotocoagulación retiniana es de 10°C.
 - B: La panfotocoagulación puede reducir la producción de factor angiogénico por parte de la retina privada de oxígeno.
 - C: Facilita las adhesiones vitreoretinianas, por ejemplo tras una retinopexia neumática o una cirugía escleral.
 - D: Su empleo permite tratar puntos de fuga de la barrera hematorretiniana externa.
- 39 Respecto a la anatomía corneal, es FALSO que:
- A: Las células epiteliales basales no tienen uniones tipo hemidesmosoma a la membrana basal, de forma que se facilita la migración y renovación epitelial.
 - B: El epitelio corneal es un epitelio escamoso estratificado y no queratinizado.
 - C: Los espacios entre las fibras de colágena en el estroma corneal se mantienen mediante condroitín sulfato y queratán sulfato.
 - D: La membrana de Descemet tiene una banda anterior depositada intraútero y otra posterior depositada por el endotelio tras el nacimiento.
- 40 En la endotropía aguda del adulto, ¿cuál de los siguientes hallazgos NO se esperaría encontrar?
- A: Incomitancia.
 - B: Diplopia.
 - C: Relación binocular normal.
 - D: Comienzo brusco.
- 41 Sobre la epidemiología de la orbitopatía tiroidea, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?
- A: Es más severa y grave en embarazadas y diabéticos tipo 2.
 - B: La presencia de anticuerpos anti TSH-R se relaciona con mayor inflamación.
 - C: Es bilateral en alrededor del 90% y cursa con reactivación en el 50% de los casos.
 - D: El tratamiento previo con yodo radiactivo disminuye el riesgo de desarrollar orbitopatía tiroidea.
- 42 ¿Qué ojo tiene mayor amplitud de acomodación?:
- A: Un ojo hipermetrope de 4 dioptrías, que va corregido con una lente de +3D, cuyo punto próximo esté situado a 10 cm.
 - B: Un ojo emétrope cuyo punto próximo está situado a 10 cm.
 - C: Un ojo hipermetrope de 5 dioptrías no corregido cuyo punto próximo esté situado a 20 cm.
 - D: Un ojo miope de 1 dioptría no corregido, con el punto remoto a 1 metro y el punto próximo a 5 cm.
- 43 Los siguientes síndromes pueden asociarse a parálisis del III par craneal, EXCEPTO:
- A: Síndrome de Bendikt.
 - B: Síndrome de Raymond.
 - C: Síndrome de Claude.
 - D: Síndrome de Weber.

44 Con relación a la Brivudina, qué es FALSO:

- A: Su posología oral en el tratamiento precoz del herpes zoster es: 1 comprimido de 125 mg cada 8 horas durante 7 días.
- B: Su eficacia frente a herpes zoster es similar a la de Famciclovir.
- C: Su utilización está totalmente contraindicada en pacientes que estén recibiendo preparaciones tópicas de 5-fluorouracilo, ya que puede conducir incluso a la muerte del paciente.
- D: Se trata de un antiviral análogo halogenado de la timidina que inhibe la DNA polimerasa viral.

45 La metaloproteinasas de matriz 9 (MPP9) son un conocido biomarcador de ojo seco. A nivel ocular están producidas entre otros por:

- A: Epitelio corneal.
- B: Glándulas de Meibomio.
- C: Eosinófilos activados.
- D: Queratinocitos del estroma anterior.

46 En relación con la esferofaquia es VERDADERO:

- A: Se trata de una anomalía congénita del cristalino muy frecuente.
- B: Produce un glaucoma por bloqueo pupilar al contraerse la pupila, "glaucoma por cierre angular inverso".
- C: Produce una hipermetropía lenticular alta.
- D: Se trata con mióticos.

47 Respecto a la anatomía corneal, es cierto que:

- A: La córnea tiene un poder dióptrico promedio de 20 dioptrías en la cara anterior y 22 en la cara posterior.
- B: Las células del epitelio corneal son lisas en su cara apical para obtener una mejor interfase aire-lágrima.
- C: En el estroma corneal predomina el colágeno de tipo II y III.
- D: En un adulto joven la densidad endotelial normal es de unas 3000 células/mm².

48 Con respecto a los traumatismos oculares no penetrantes señale la respuesta correcta:

- A: Las roturas coroideas traumáticas directas aparecen en el lado opuesto al lugar del impacto mientras que las roturas indirectas aparecen anteriormente al lugar del impacto.
- B: El término conmoción retiniana indica la lesión de las capas externas de la retina producida por ondas de choque que atraviesan el ojo desde el punto del impacto tras un traumatismo contuso.
- C: En la recesión angular existe un desplazamiento anterior del iris en el ángulo camerular.
- D: Un cristalino subluxado por un traumatismo tiende a desviarse hacia la zona donde la zónula está afectada.

49 El propanolol se utiliza con éxito en el tratamiento de los hemangiomas perioculares infantiles, ¿cuál es la posología máxima diaria?:

- A: 3mg/kg/día.
- B: 5mg/kg/día.
- C: 7mg/kg/día.
- D: 9mg/kg/día.

- 50 ¿Cuál de las siguientes es la causa más común de queratopatía infecciosa cristalina?
- A: Streptococcus beta-hemolítico.
 - B: Streptococcus pneumoniae.
 - C: Streptococcus viridans.
 - D: Streptococcus pyogenes.
- 51 Con respecto a las lentes convexas señale la respuesta correcta:
- A: Los fenómenos prismáticos decrecen conforme nos acercamos a la periferia de la lente.
 - B: El efecto prismático es el responsable de las aberraciones cromáticas.
 - C: El efecto prismático es el responsable de las aberraciones esféricas.
 - D: La potencia de la lente convexa aumenta con su longitud focal.
- 52 Respecto al edema de papila en la neuritis óptica isquémica anterior, señale la respuesta FALSA:
- A: La forma arterítica es mucho menos frecuente que la forma no arterítica.
 - B: La RNM mostrará el nervio óptico con realce tras la administración de contraste en la no arterítica.
 - C: La no arterítica suele presentar un edema difuso o segmentario inicialmente hiperémico.
 - D: Exudados algodonosos que indican isquemia retiniana pueden aparecer en la no arterítica.
- 53 Señale la respuesta FALSA respecto a la toxocariasis ocular:
- A: Aparece generalmente independientemente de la larva migratoria intestinal.
 - B: Se asocia a mayor carga de parásitos que la intestinal.
 - C: Es típicamente unilateral.
 - D: A diferencia de la toxocariasis visceral, tiende a afectar a niños mayores.
- 54 Todas estas enfermedades se asocian con cataratas EXCEPTO:
- A: Hipotiroidismo.
 - B: Neurofibromatosis de tipo 2.
 - C: Distrofia miotónica.
 - D: Dermatitis atópica.
- 55 ¿Cuál de los siguientes factores proangiogénicos NO interviene en la etiopatogenia del glaucoma neovascular?
- A: Factor de crecimiento fibroblástico (bFGF).
 - B: Factor de necrosis tumoral (TNF).
 - C: Factor neurotrófico derivado del cerebro (BDNF).
 - D: Factor de crecimiento insulínico tipo 1 (IGF-1).
- 56 El colirio de insulina puede resultar útil en el tratamiento de las úlceras corneales neurotróficas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: Si se utiliza durante periodos de tiempo prolongados (4 a 6 semanas) se modifica la producción de mucina por parte de las células caliciformes, pudiendo provocar a largo plazo atrofia de las mismas.
 - B: Hay que evitar asociarla a colirios que contengan fosfatos, ya que aumenta la precipitación de los mismos.
 - C: La dosis habitualmente recomendada para su administración tópica es de 1 UI/ml.
 - D: Además de mejorar la epitelización, tiene efecto antiséptico al provocar un cambio hipoglucémico en la superficie corneal.

- 57 En la clasificación de Ohno-Matsui para la miopía, indique la definición para la categoría 3:
- A: ~~Atrofia~~ Atrofia coriorretiniana parcheada.
 - B: Fondo en mosaico.
 - C: Atrofia macular.
 - D: Atrofia coriorretiniana difusa.
- 58 Según la clasificación de Colby KA, un paciente que sufre una causticación ocular con córnea ligeramente turbia e isquemia limbar focal, tiene un grado de lesión:
- A: IV.
 - B: I.
 - C: III.
 - D: II.
- 59 ¿Cuál de estas medidas NO es apropiada en el tratamiento urgente de las causticaciones oculares?
- A: Tetracaína tópica.
 - B: Lente de contacto terapéutica.
 - C: Doble eversión del párpado superior.
 - D: Desbridamiento de las áreas necróticas del epitelio.
- 60 Señale la opción FALSA sobre la técnica transcanalicular para la cirugía de la dacriocistitis crónica:
- A: Se trata de una técnica que reduce el tiempo quirúrgico y presenta baja morbilidad operatoria y postquirúrgica.
 - B: Es importante emplear un tipo de laser adecuado como puede ser el diodo.
 - C: Se suele emplear la mitomicina a concentración de 0,4 mg/ml durante un tiempo de 5 minutos.
 - D: La intubación bicanalicular debe mantenerse como mínimo 3 meses.
- 61 Un niño de doce años es diagnosticado con una exotropía bien controlada intermitente. El test de estereopsis probablemente revelará:
- A: Síndrome de monofijación.
 - B: Excelente estereopsis.
 - C: Ausencia de estereopsis debido a supresión temporal hemirretiniana.
 - D: Ausencia de estereopsis debido a diplopía.
- 62 En relación con los dispositivos de drenaje del humor acuoso en el Glaucoma, que afirmación es FALSA:
- A: La salida del humor acuoso a través del implante de Baerveldt se debe al fenómeno físico de la capilaridad.
 - B: Una complicación tras la colocación de un implante valvular de Ahmed es la aparición de estrabismo comitante.
 - C: El implante de Baerveldt tiene mayor riesgo de complicaciones relacionadas con la motilidad ocular que el de Molteno.
 - D: El implante valvular de Ahmed tiene un modelo "pediátrico" con una área de superficie de 96 mm².
- 63 De los siguientes NO es un factor de riesgo exógeno para la aparición o progresión de la Orbitopatía de Graves:
- A: Tabaco.
 - B: Hipocolesterolemia.
 - C: Tratamiento con Iodo radiactivo.
 - D: Anticuerpos contra el receptor de la TSH (TSHR-Ab).

- 64 ¿Cuál de los siguientes métodos de cálculo NO incluye el grosor cristalino (LT, Lens Thickness) entre sus variables predictoras?
- A: Fórmula de Olsen.
 - B: Fórmula de Castrop.
 - C: Fórmula VRF.
 - D: Fórmula EVO 2.0.
- 65 Señale que afirmación es FALSA respecto a los tamponadores vítreos y perfluorocarbonos utilizados para la cirugía de desprendimiento de retina:
- A: La tensión interfacial de los gases es mayor que la de los perfluorocarbonos líquidos.
 - B: La emulsificación de la silicona es menor si se usan siliconas de alta viscosidad.
 - C: El perfluorocarbono es más viscoso que la perfluorodecalina.
 - D: SF6 se expande al doble de su volumen en 24-48 horas.
- 66 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la motilidad ocular es FALSA?
- A: Los estrabismos paráliticos suponen, aproximadamente, el 4% de todos los estrabismos.
 - B: La parálisis del III par craneal supone un 26% de todas las parálisis oculomotoras.
 - C: Menos del 60% de las parálisis del VI par se recuperan en los primeros 6 meses después del diagnóstico.
 - D: La etiología más frecuente de parálisis del IV par en adultos menores de 55 años son los traumatismos.
- 67 Señale la afirmación CORRECTA en relación a las vías visuales:
- A: Las radiaciones ópticas de Gratiolet corresponden a los axones de las células de la sustancia gris del Área 17 de Brodmann y se extienden hasta el córtex occipital.
 - B: El área estriada (17 de Brodmann, córtex estriado, córtex calcarino, área visual V1), ocupa una zona que se extiende por la cara medial, polo posterior y una pequeña porción de la cara lateral de lóbulo occipital.
 - C: Las áreas visuales de asociación, situadas en las proximidades del área estriada y en las circunvoluciones angular y supramarginal del lóbulo temporal, tienen únicamente actividad oculomotora.
 - D: Poco después de llegar al ganglio geniculado lateral, las fibras nerviosas que llevan la información del arco aferente fotomotor se separan del conjunto de axones y alcanzan el mesencéfalo.
- 68 ¿Cuál de las siguientes lesiones conjuntivales tiene un elevado potencial de malignización?
- A: Melanosis conjuntival epitelial.
 - B: Melanosis adquirida primaria.
 - C: Melanosis adquirida secundaria.
 - D: Melanosis oculi congénita.
- 69 Un paciente de mediana edad con edema de papila unilateral y proptosis presenta shunts optociliares. ¿Por cuál de las siguientes opciones es más probable que esté causado?
- A: Glioma óptico.
 - B: Oclusión de la vena central de la retina.
 - C: Meningioma de la vaina del nervio óptico.
 - D: Glaucoma.

- 70** Varón joven que tras una contusión ocular presenta un desprendimiento de retina inferior con una diálisis de la ora de 4 a 7 horas. ¿Cuál sería la actitud más correcta?
- A: Observación, la diálisis puede resolverse espontáneamente.
 - B: Cirugía escleral con cerclaje.
 - C: Retinopexia neumática.
 - D: Vitrectomía con silicona como taponador.
- 71** Todas las siguientes son complicaciones comunes de la Retinopatía del Prematuro, EXCEPTO:
- A: Error refractivo.
 - B: Estrabismo.
 - C: Desprendimiento de retina.
 - D: Catarata.
- 72** Qué afirmación es FALSA respecto a las membranas neovasculares (MNV) en la miopía patológica:
- A: El desarrollo de MNV no está directamente relacionado con la longitud axial.
 - B: El 10% de los pacientes con miopía patológica desarrollan MNV.
 - C: La presencia de vasos esclerales perforantes próximos a las MNV ha demostrado una peor respuesta al tratamiento con antiVEGF.
 - D: Se puede observar con SS-OCT y OCTA que algunas MNV miópicas se originan directamente de ramas intraesclerales de las arterias ciliares cortas posteriores.
- 73** En relación con los tumores benignos de los párpados es FALSO:
- A: El pilomatricoma es un tumor del bulbo del pelo.
 - B: El hemangioma capilar es uno de los tumores más frecuentes de la primera infancia y es tres veces más frecuente en niñas.
 - C: El siringoma es un tumor benigno de las glándulas de Moll.
 - D: Los quistes miliares se forman por la oclusión de unidades pilosebáceas con retención de queratina.
- 74** Respecto al edema de papila señale la respuesta FALSA:
- A: El papiledema puede ser indistinguible del edema de disco de otras causas.
 - B: El edema de disco aparece en el grado 4 de la retinopatía hipertensiva.
 - C: En la retinopatía de Purtscher es frecuente encontrar edema de papila.
 - D: Una de las características de la retinocoroidopatía de Birdshot es que puede desarrollar edema de disco.
- 75** En cuanto a la retinopatía diabética señale la respuesta correcta:
- A: El factor más importante para la aparición de retinopatía diabética es la duración total de la diabetes.
 - B: La presencia de proteinuria y niveles altos de creatinina en sangre son excelentes marcadores de la presencia de retinopatía.
 - C: La concentración del Factor Vascular de Crecimiento Endotelial (VEGF) es mayor en ojos con retinopatía proliferativa que en aquéllos que padecen retinopatía no proliferativa.
 - D: En mujeres diabéticas embarazadas sin retinopatía previa, la progresión a retinopatía no proliferativa alcanza el 10% con tratamiento y el 90% sin tratamiento.
- 76** Los hemangiomas coroideos se asocian frecuentemente a los siguientes signos, EXCEPTO:
- A: Alta reflectividad interna en ecografía-A.
 - B: Membrana neovascular subretiniana.
 - C: Difusión en fases tardías de la angiografía.
 - D: Exudación serosa o lipídica subretiniana.

- 77**Cuál de los siguientes signos tomográficos NO lo encontramos en la epitelopatía pigmentaria paquicoroidea:
- A: Desprendimientos serosos del epitelio pigmentario retiniano.
 - B: Fluido subretiniano.
 - C: Disrupción zona de los elipsoides.
 - D: Elevaciones irregulares del EPR.
- 78** Para la exploración de la agudeza visual en niños que no saben hablar, cuál de las siguientes pruebas NO utilizaría:
- A: Las pruebas de mirada preferencial.
 - B: La prueba de la rotación.
 - C: Prueba de las cuatro luces de Worth.
 - D: Prueba de fijación y seguimiento.
- 79** En cuanto a la respuesta al tratamiento del retinoblastoma, basada en patrones de regresión tumoral específicos, cuando nos encontramos con una "lesión remanente completamente calcificada", hablamos de un:
- A: Tipo 1.
 - B: Tipo 2.
 - C: Tipo 3.
 - D: Tipo 4.
- 80** En relación con los INLAYS (implantes intracorneales) para pacientes presbitas, qué afirmación es CORRECTA:
- A: El implante RAINDROP® tiene un espesor menor que el implante KAMRA®.
 - B: Con el implante KAMRA® la estereopsis apenas se ve afectada.
 - C: El implante RAINDROP® afecta menos a la visión lejana que el KAMRA®.
 - D: Ninguna de las afirmaciones anteriores es correcta.
- 81** Sobre la vitrectomía básica es FALSO:
- A: No es necesario realizar peritomía si se usan calibres pequeños.
 - B: La cánula de infusión es lo primero que se coloca y lo primero que se retira a nivel del borde inferior del músculo recto lateral.
 - C: La sonda de iluminación y el vitreotomo se insertan a las 10 y 2 horas.
 - D: Se elimina el gel vítreo central y la superficie hialoidea posterior.
- 82** En la artritis idiopática juvenil, señale la respuesta correcta:
- A: Se presenta típicamente en varones.
 - B: Los Anticuerpos antinucleares ANA son generalmente negativos.
 - C: Las formas oligoarticulares presentan una uveítis posterior bilateral.
 - D: La forma "silenciosa" crónica es muy grave y presenta frecuentemente queratopatía en banda corneal.
- 83** Con respecto al tratamiento inmunomodulador de la orbitopatía de Graves, señale la afirmación FALSA:
- A: Tocilizumab es un anticuerpo monoclonal anti IGF-1R.
 - B: Infliximab es inhibidor del factor de crecimiento tumoral TNFalfa.
 - C: Rituximab es anticuerpo monoclonal anti CD 20.
 - D: Etanercept es inhibidor del factor de crecimiento tumoral TNFalfa.

- 84** Señale la respuesta INCORRECTA en la DMAE tipo III (RAP):
- A: Surge de un ovillo vascular de la membrana plexiforme externa.
 - B: Una vez tratada la recidiva es muy rara.
 - C: Asocia parches de atrofia geográfica.
 - D: En la retinografía se observan lesiones pequeñas fuera de la zona avascular foveal, con pequeñas hemorragias intrarretinianas y exudados lipídicos.
- 85** Respecto a las estrías angiodes, es CIERTO que:
- A: Pueden asociarse otras enfermedades sistémicas como la enfermedad de PAGET.
 - B: Suelen ser unilaterales.
 - C: Las estrías se extienden desde la macula hacia el ecuador.
 - D: Inducen adherencia vitreoretinianas que pueden producir un desprendimiento traccional de retina.
- 86** En el curso de la Amiloidosis, la sustancia amiloide se puede depositar en diversos tejidos, señale la afirmación INCORRECTA respecto a la afectación ocular de esta enfermedad:
- A: Entre los signos y síntomas clínicos de la amiloidosis ocular figuran la triquiasis, queratitis, queratocono y distrofia corneal estromal.
 - B: La amiloidosis conjuntival es frecuentemente asintomática, siendo su localización más frecuente el fórnix inferior.
 - C: La sustancia amiloide puede depositarse en el curso de la enfermedad en conjuntiva, córnea, vítreo, retina, coroides, cuerpo ciliar y órbita.
 - D: La afectación ocular es más frecuente en la forma secundaria de la amiloidosis que en la forma primaria sistémica.
- 87** Uno de los problemas de la DMEK es que durante la extracción del rollo endotelial de la córnea donante, pueden producirse roturas que obligan a abortar el procedimiento. ¿Cuál sería el donante más adecuado para minimizar esta complicación?
- A: Donante joven y áfaco.
 - B: Donante joven y pseudoáfaco.
 - C: Donante de edad elevada áfaco.
 - D: Donante de edad elevada pseudoáfaco.
- 88** En cuanto a los tumores malignos de párpados es FALSO:
- A: El carcinoma basocelular esclerosante puede imitar un área localizada de blefaritis crónica.
 - B: El carcinoma epidermoide puede producir diseminación perineural hacia la cavidad intracraneal a través de la órbita.
 - C: El carcinoma de células de Merkel se trata de un tumor de crecimiento lento, invasión local y baja metastatización.
 - D: El sarcoma de Kaposi es un tumor vascular que puede confundirse con un hematoma o un nevo.
- 89** En la historia de la cirugía refractiva, ¿quién puede considerarse el PIONERO de la misma de entre los siguientes autores?:
- A: Sato, con sus incisiones en la cara interna de la cornea para mejorar el astigmatismo.
 - B: Fukala, con la extracción de cristalinios transparentes en miopes.
 - C: Ridley, con sus lentes intraoculares.
 - D: Barraquer, con la Queratomileusis.

- 90 En relación con los anillos y segmentos de anillo intracorneales utilizados para el tratamiento de las ectasias corneales, qué afirmación es correcta:
- A: Según la "ley de espesores de Barraquer", la cirugía aditiva de un anillo intraestromal produce un aplanamiento en el centro de la córnea inversamente proporcional al espesor del implante y directamente proporcional a su diámetro.
 - B: En los segmentos tipo Ferrara (Ferrara Ring®) con sección transversal triangular, ésta puede ser en forma de triángulo isósceles o en forma de triángulo escaleno.
 - C: Para conseguir el mismo efecto de aplanamiento corneal central que un anillo de 5 mm de diámetro, el anillo de 7 mm debe ser mucho más fino.
 - D: Ninguna de las afirmaciones anteriores es correcta.
- 91 En relación con la escleritis, señale la respuesta correcta:
- A: Los corticoides tópicos constituyen la primera línea de tratamiento.
 - B: El tipo nodular es más frecuente en la escleritis asociada a artritis reumatoide que en las formas idiopáticas.
 - C: El riesgo de sufrir escleritis tras la cirugía ocular aumenta en pacientes con artritis reumatoide.
 - D: La escleromalacia perforans asocia inflamación y dolor.
- 92 Respecto a la vasculopatía coroidea polipoidea señale el enunciado verdadero:
- A: Típicamente se presenta con múltiples y recurrentes desprendimientos serosanguinolentos del epitelio pigmentario de la retina.
 - B: Representa el 5% de la DMAE neovascular en asiáticos y el 20-30% en raza blanca.
 - C: La coroides engrosada o paquicoroides es poco frecuente.
 - D: La angiografía fluoresceínica es muy útil para detectar los pólipos.
- 93 En relación con el arco reflejo pupilar es FALSO que:
- A: Las fibras eferentes nasales se decusan a nivel quiasmático junto con el resto de las fibras nasales y llegan al núcleo pretectal.
 - B: Las segunda neurona del arco reflejo conecta los núcleos pretectales con los núcleos de Edinger-Westphal.
 - C: La tercera neurona (fibras preganglionares del brazo eferente), emergen del cuerpo geniculado lateral sin decusaciones y viajan junto al oculomotor común.
 - D: Las fibras postganglionares parten del ganglio ciliar a través nervios ciliares largos hasta el esfínter de la pupila.
- 94 En cuanto a la clasificación morfológica de las MER (Membranas Epirretinianas) idiopáticas basada en OCT, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El Grupo 1 incluye las MER sin afectación uveal y el Grupo 2 las MER que afectan a la fovea.
 - B: El tipo 1A son aquellas MER con engrosamiento de capas externas y mínimos cambios a nivel de capas internas.
 - C: El tipo 1B se define por engrosamiento de capas internas y proyección de la retina externa hacia las capas internas.
 - D: El tipo 2A comprende la formación de pseudoagujero macular.

- 95 Señala la respuesta INCORRECTA sobre estas técnicas de exploración del segmento anterior:
- A: En la queratometría la córnea se comporta como un espejo convexo para producir una imagen virtual del anillo proyectado.
 - B: La fuente lumínica del OCT es un diodo superluminiscente que tiene menor coherencia que la luz blanca.
 - C: La precisión del OCT para medir la longitud axial o el espesor corneal depende, entre otros factores, del índice refractivo de los tejidos oculares.
 - D: Entre las estructuras birrefringentes en el ojo se incluyen las fibras de colágeno corneales y las fibras nerviosas de la retina interna.
- 96 El queratómetro y el disco de plácido se usan en la práctica clínica habitual para medir distintos parámetros corneales, señala la respuesta INCORRECTA con respecto a dichos instrumentos:
- A: El Queratómetro proporciona información únicamente de la superficie corneal anterior.
 - B: El disco de Plácido proporciona información de la superficie corneal anterior y en menor medida de la posterior.
 - C: En la queratometría se asume que la córnea es esférica o tórica.
 - D: El poder dióptrico corneal depende de la superficie anterior y posterior así como en menor magnitud del grosor corneal.
- 97 En el albinismo ocular es cierto que:
- A: El electroretinograma es habitualmente anormal.
 - B: Asocia frecuentemente fondo en "sal y pimienta".
 - C: Se asocia típicamente maculopatía en ojo de buey.
 - D: Asocia típicamente coloboma.
- 98 En la oclusión venosa retiniana, señale la afirmación INCORRECTA:
- A: El diagnóstico diferencial debe incluir la obstrucción carotídea, telangiectasias maculares y trombosis del seno cavernoso.
 - B: La oclusión de vena central de la retina isquémica se define como la presencia de más de 10 áreas de disco de retina no perfundida en la AGF de campo ultraamplio.
 - C: En isquemias retinianas extensas la fotocoagulación panretiniana solo se indica si existen signos de neovascularización o el seguimiento del paciente es difícil.
 - D: La terapia hormonal sustitutiva con estrógenos no debe iniciarse en mujeres que han sufrido una oclusión venosa retiniana.
- 99 Respecto al desprendimiento de coroides es FALSO que:
- A: Pueda asociar un estrechamiento de la cámara anterior tanto con descenso como con aumento de la presión intraocular.
 - B: En los secundarios a cirugía, el primer tratamiento a considerar es el drenaje quirúrgico a través de esclerotomías.
 - C: El nanofthalmos puede predisponer a desprendimientos coroides tanto espontáneos como postoperatorios.
 - D: Es posible la visualización de ora serrata sin depresión escleral.
- 100 En pacientes con DMAE avanzada, ¿cuál sería la lente intraocular de elección en la cirugía de catarata?:
- A: LIO monofocal esférica.
 - B: LIO monofocal esférica.
 - C: LIO multifocal de tipo bifocal.
 - D: LIO acomodativa.

- 101** ¿Cuál es el mecanismo de acción de la polimixina?
- A: Inhibe la síntesis de la pared bacteriana.
 - B: Inhibe la replicación del ADN bacteriano.
 - C: Altera la permeabilidad de la membrana bacteriana.
 - D: Inhibe la síntesis de proteínas bacterianas.
- 102** ¿En cuál de los siguientes supuestos está indicado solicitar una resonancia magnética (RM) en vez de una tomografía computarizada (TC)?
- A: Estudio inicial de afectación muscular en el paciente con orbitopatía tiroidea.
 - B: Para valorar con detalle los trazos de fractura en el suelo de la órbita.
 - C: Para estudio del ápex orbitario.
 - D: Para valorar la afectación retroseptal en una celulitis orbitaria en los niños.
- 103** En relación a la técnica de conjuntivorrinostomía es FALSO:
- A: Esta técnica fue descrita por Lester Jones.
 - B: La indicación es la obstrucción de la vía lagrimal superior, a nivel del canalículo inferior, a menos de 8 mm del punto lagrimal.
 - C: El material más usado es el polietileno.
 - D: La principal complicación es la migración del tubo.
- 104** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: Las mutaciones del gen CYP1B1 son responsables de aproximadamente un tercio de los casos de glaucoma congénito primario en pacientes españoles.
 - B: Ningún polimorfismo del gen del factor H del complemento es un factor de riesgo de degeneración macular asociada a la edad.
 - C: El gen MYOC está implicado en el glaucoma juvenil autosómico dominante, pero no en el glaucoma crónico simple.
 - D: Las mutaciones del gen de la queratoepitelina producen cataratas congénitas.
- 105** ¿Cuál de las siguientes drogas no ha sido relacionada con la aparición de catarata?
- A: Clorpromazina.
 - B: Tioridazina.
 - C: Busulfan.
 - D: Tamoxifeno.
- 106** Señale la respuesta FALSA:
- A: La miopía patológica afecta fundamentalmente a población en edad laboral produciendo disminución de la productividad.
 - B: Los países del este de Asia presentan mayor número de miopes.
 - C: En Europa se presenta el mayor número de altos miopes.
 - D: La miopía patológica es una de las principales causas de baja visión que interfiere con el desarrollo de actividades cotidianas.
- 107** Respecto al mecanismo inmunológico responsable de las conjuntivitis alérgicas, ¿en cuál de las siguientes entidades la reacción NO está mediada por la IgE?
- A: Conjuntivitis alérgica estacional.
 - B: Conjuntivitis alérgica perenne.
 - C: Queratoconjuntivitis vernal.
 - D: Conjuntivitis papilar gigante.

108 ¿Cuál de estas estructuras óseas no forma parte de la pared medial de la órbita?

- A: Etmoides.
- B: Esfenoides.
- C: Maxilar superior.
- D: Frontal.

109 ¿Cuál de los siguientes síndromes oculares se ha relacionado con el HLA A29?

- A: Síndrome de Reiter.
- B: Vogt-Koyanagi-Harada.
- C: Síndrome de Behcet.
- D: Corioretinopatía en perdigonada.

110 En caso de tratamiento láser de un edema macular diabético es FALSO:

- A: El tratamiento focal con laser de argón o diodo se realiza sobre microaneurismas alejados 500-3000 micras de la foveola.
- B: En el tratamiento focal emplearemos tamaños de spot grandes con corta duración hasta lograr blanquear la lesión.
- C: En los tratamiento en rejilla sería recomendable emplear pulsos de láser cortos (microsegundos) con ciclos de 5% de acción para disipar la energía al máximo.
- D: Pueden asociarse patrones en rejilla a tratamientos focales de los microaneurismas con puntos de fuga.