

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 5 de diciembre de 2022 (B.O.A. número 249, de 28 de diciembre de 2022)

Categoría:

FACULTATIVO ESPECIALISTA DE ÁREA DE NEUROLOGÍA

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.

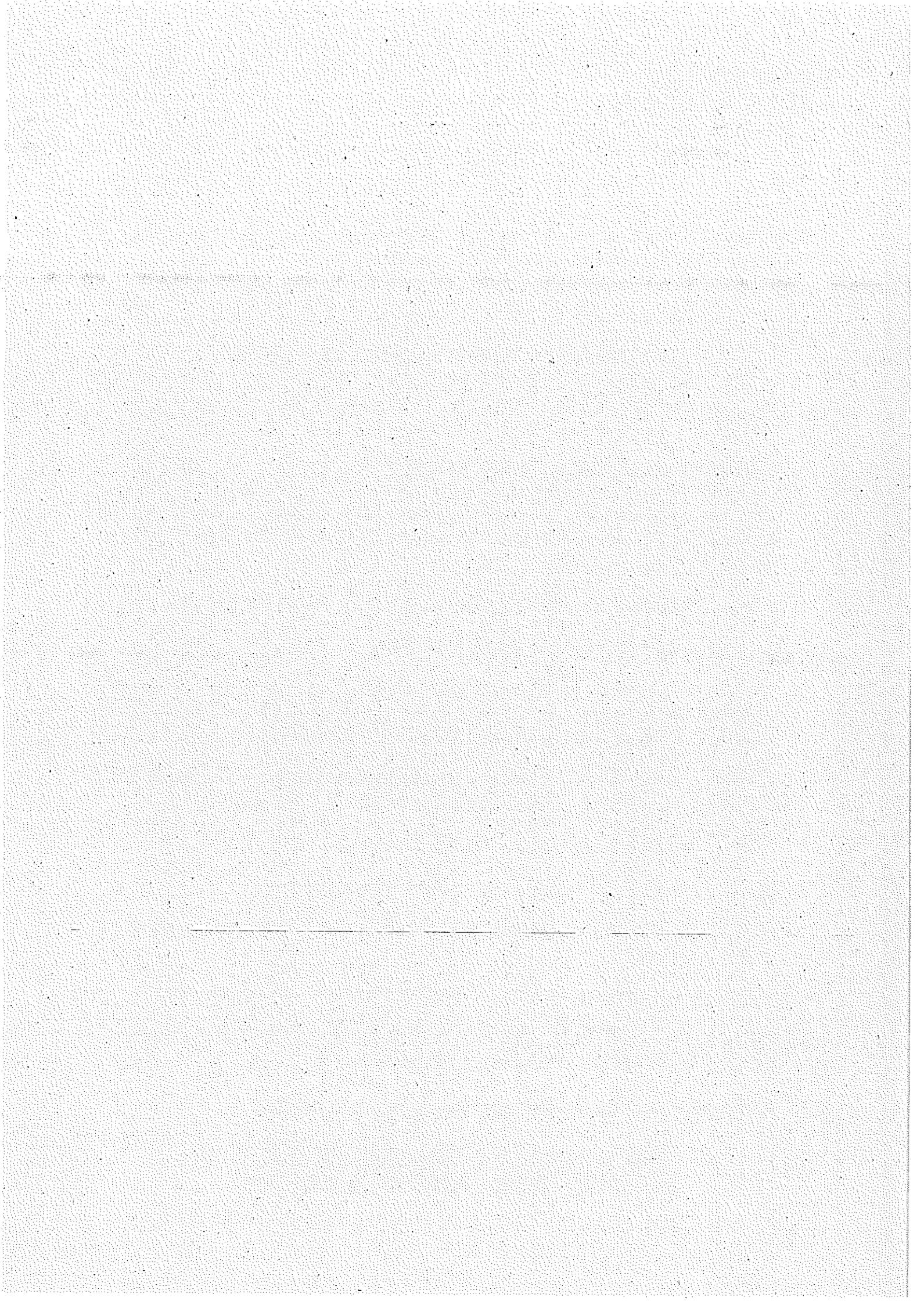
Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.

- 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 NEUROLOGÍA

- 1 Según el artículo 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los responsables y encargados del tratamiento de datos así como todas las personas que intervengan en cualquier fase de éste, estarán sujetas al deber de:
 - A: Información.
 - B: Confidencialidad.
 - C: Secreto.
 - D: Confianza.

- 2 El Comité Ético de Investigación Clínica de Aragón se creó en el año:
 - A: 1995.
 - B: 2003.
 - C: Pendiente de aprobación.
 - D: 2018.

- 3 Según el artículo 43 de la Constitución Española de 1978, ¿quién fomentará la educación sanitaria?
 - A: La familia.
 - B: Las leyes.
 - C: Los colegios y universidades.
 - D: Los poderes públicos.

- 4 Para comparar la variabilidad relativa de la tensión arterial diastólica y el nivel de colesterol en sangre de una serie de individuos utilizamos:
 - A: Desviación Típica.
 - B: Coeficiente de Variación.
 - C: Rango.
 - D: Desviación Intercuartilica.

- 5 Entre las actividades de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS) NO figura:
 - A: La evaluación y autorización de medicamentos de uso humano y veterinario.
 - B: Promover la compra y venta de medicamentos por Internet.
 - C: La autorización de ensayos clínicos.
 - D: La certificación, control y vigilancia de los productos sanitarios.

6. Entre los componentes o dimensiones de la calidad asistencial NO se encuentra:
- A: Efectividad.
 - B: Seguridad.
 - C: Competencia técnica.
 - D: Ahorro de costes.
7. Uno de los principios generales que establece la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas es que:
- A: El personal comprendido en su ámbito de aplicación podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, por sí o mediante sustitución, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo en los supuestos previstos en la misma.
 - B: El personal comprendido en su ámbito de aplicación no podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, por sí o mediante sustitución, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo en los supuestos previstos en la misma.
 - C: El personal comprendido en su ámbito de aplicación podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, por sí o mediante sustitución, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo en los supuestos previstos en la misma, puesto que la regla general que preside la Ley de Incompatibilidades es la compatibilidad para el ejercicio de actividades públicas.
 - D: El personal comprendido en su ámbito de aplicación podrá compatibilizar sus actividades con el desempeño, por sí o mediante sustitución, de un segundo puesto de trabajo, cargo o actividad en el sector público, salvo en los supuestos previstos en la misma, y percibir más de una remuneración con cargo a los presupuestos de las Administraciones Públicas.
8. ¿Qué se incorporó en la última actualización de la cartera de servicios del Sistema Aragonés de Salud?
- A: La técnica de administración de fármacos a pacientes ingresados.
 - B: La técnica de inyección de relleno con ácido hialurónico para el tratamiento de las secuelas de la parálisis facial.
 - C: La técnica de vendaje para sindactilia.
 - D: La técnica de reparación de los ordenadores antiguos.
9. De acuerdo con lo establecido en el artículo 62 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, son situaciones administrativas del personal estatutario:
- A: Servicio voluntario.
 - B: Servicios especiales.
 - C: Incapacidad Temporal.
 - D: Excedencia obligatoria.
10. ¿Qué es FALSO respecto a los Ensayos Clínicos (EC) con medicamentos?
- A: Es una investigación que se realiza en personas, destinada a estudiar la eficacia y la seguridad de un fármaco.
 - B: La investigación clínica pasa por varias fases (I a IV), en las que las poblaciones de estudio van aumentando progresivamente.
 - C: El Registro Español de Estudios clínicos, incluye los EC con medicamentos y los Estudios Observacionales con medicamentos.
 - D: Los EC en Fase I se realizan en pacientes con la enfermedad de interés y no se consideran EC en sí mismos.

- 11** La secuencia de RM cerebral más sensible al efecto paramagnético de la desoxihemoglobina que me permitirá valorar si mi paciente tiene siderosis cortical es:
- A: Espectroscopia.
 - B: Transferencia de magnetización.
 - C: Eco gradiente.
 - D: Tractografía.
- 12** Respecto a la enfermedad de Marchiafava Bignami, señale la respuesta FALSA:
- A: Se suele asociar al consumo crónico de alcohol.
 - B: Dentro de las manifestaciones clínicas es frecuente el deterioro cognitivo de perfil frontal.
 - C: Es característica la desmielinización y necrosis del cuerpo calloso.
 - D: Es de carácter neurodegenerativo y aunque el paciente cese de consumir alcohol la enfermedad sigue progresando.
- 13** Respecto a la ELA familiar, es FALSO:
- A: Representa aproximadamente el 20% del total de casos de ELA.
 - B: Los genes que se identifican con mayor frecuencia son C9ORF72 y SOD1.
 - C: Es fenotípica y genéticamente heterogénea.
 - D: La mayoría tiene patrón autosómico dominante pero se han descrito casos autosómico recesivos y ligados al cromosoma X.
- 14** ¿Cuál de los siguientes tipos celulares tienen una función glial en la retina?
- A: Células ganglionares.
 - B: Células de Müller.
 - C: Células amacrinas.
 - D: Células bipolares.
- 15** Respecto a las complicaciones neurológicas de la hiponatremia ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: La clínica depende de la velocidad de instauración del déficit.
 - B: Una restauración demasiado rápida del déficit se ha relacionado con el desarrollo de mielinolisis central pontina.
 - C: En el tratamiento de la hiponatremia con volumen extracelular disminuido, se recomienda iniciar con restricción hídrica, para evitar una elevación rápida de la natremia.
 - D: En la hiponatremia postquirúrgica las mujeres jóvenes tienen mayor riesgo de hiponatremia grave que los varones jóvenes.
- 16** Señale la afirmación INCORRECTA respecto a las causas de ataxia cerebelosa adquirida:
- A: El alcohol es el principal agente exógeno en la ataxia crónica.
 - B: Dentro de los quimioterápicos, el 5-fluorouracilo puede ocasionar ataxia cerebelosa.
 - C: Algunos metales pesados como el mercurio pueden causar ataxia.
 - D: Es más frecuente encontrar ataxia cerebelosa en el hipertiroidismo que en el hipotiroidismo.
- 17** Respecto al balismo, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Suelen ser movimientos distales de baja amplitud.
 - B: Suele afectar a un solo lado del cuerpo.
 - C: Los movimientos suelen ser incapacitantes para el paciente.
 - D: Pueden producirse abrasiones y contusiones a consecuencia de los movimientos involuntarios.

- 18** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la Polineuropatía motora axonal aguda (AMAN) es FALSA?
- A: La AMAN se caracteriza por la presencia de autoanticuerpos IgG anti-GM1 o anti-GD1a.
 - B: El mecanismo lesional está mediado por inmunocomplejos y activación del complemento.
 - C: La lesión primaria se produce a nivel paranodal.
 - D: Puede precederse de una infección por *Campylobacter jejuni*.
- 19** ¿En qué circunstancia puede aparecer un artefacto de sombra en la ultrasonografía al hacer un Eco Doppler de troncos supraaórticos?
- A: Cuando el haz ultrasónico choca contra una interfase muy ecogénica.
 - B: Cuando el haz ultrasónico contacta con la interfase en un ángulo muy oblicuo.
 - C: Cuando una interfase muy ecogénica se encuentra delante de otra ecogénica de superficie curva.
 - D: Cuando el latido cardíaco del paciente es arrítmico y altera las imágenes de ultrasonidos por movimiento.
- 20** ¿Cuál de las siguientes estructuras NO pertenece a la anatomía del cerebelo?
- A: Células estrelladas.
 - B: Fibras musgosas.
 - C: Fibras trepadoras.
 - D: Células gigantopiramidales de Betz.
- 21** Un paciente de 80 años presenta una ataxia sensitiva de varios meses de evolución. En la RM en T2 en sagital se objetiva una hiperintensidad en médula torácica en cordones posteriores. Esta afectación en los cortes axiales tienen una imagen de V invertida. En el análisis se objetiva una creatinina de 0,9 mg/ml, una vitamina B12 normal, homocisteína elevada y ácido metilmalónico elevado. ¿Cuál de las siguientes sería la opción más probable?
- A: La RM orientaría a una mielopatía por déficit de ácido fólico, que junto con un nivel elevado de ácido metilmalónico confirmaría el diagnóstico.
 - B: La clínica y la RM podrían observarse en una mielopatía por déficit de cobre (especialmente si el paciente utilizaba crema dental con suplemento de zinc). Como la vitamina B12 es normal y el ácido metilmalónico es elevado, solicitaría niveles de cobre.
 - C: La clínica y la RM orientarían a una mielopatía por déficit de vitamina B12. Aunque la vitamina B12 sea normal, los niveles elevados de homocisteína y especialmente de ácido metilmalónico orientarían a un déficit de vitamina B12.
 - D: La presencia de una homocisteína elevada en sangre con un nivel de vitamina B12 normal y ácido metilmalónico elevado, nos orientaría a una mielopatía por déficit de ácido fólico y probablemente también de vitamina B6.
- 22** ¿Cuál es la proteína alterada en la distonía genética DYT 1?
- A: TorsinA.
 - B: Frataxina.
 - C: Proteína épsilon-sarcoglicano.
 - D: Hamartina.
- 23** Un niño de 15 años acude para evaluación por dolor en el hombro derecho. Al examinarlo, se encuentra que su escápula derecha se mueve hacia atrás cuando se inclina con ambas manos hacia adelante contra la pared. ¿En qué nervio de los siguientes localizaría la lesión?
- A: Nervio torácico largo.
 - B: Nervio accesorio espinal.
 - C: Nervio supraescapular.
 - D: Nervio escapular dorsal.

- 24 ¿Cuál de los siguientes síntomas NO forma parte de la triada clásica del síndrome de la arteria coroidea anterior debida a ictus isquémico?
- A: Hemiparesia contralateral a la lesión.
 - B: Afasia.
 - C: Hemihipoestesia contralateral a la lesión.
 - D: Hemianopsia homónima contralateral a la lesión.
- 25 Son signos radiológicos de mal pronóstico de las hemorragias cerebrales intraparenquimatosas espontáneas los siguientes, EXCEPTO:
- A: Bordes irregulares de la hemorragia.
 - B: Áreas de distinta densidad radiológica dentro de la hemorragia.
 - C: Existencia de hemorragias satélites adyacentes.
 - D: Captación de contraste en anillo en TC.
- 26 Respecto a las metástasis espinales y del sistema nervioso periférico, indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Las metástasis espinales se producen por diseminación hematógena, extensión directa o ambas.
 - B: Las metástasis intramedulares son frecuentes en los pacientes con cáncer.
 - C: El plexo venoso de Batson es el sistema vascular por el que el cáncer puede metastatizar a la médula.
 - D: Las metástasis en los nervios periféricos son infrecuentes, pero pueden objetivarse de forma aislada.
- 27 ¿Cuál de los siguientes tratamientos para la crisis miasténica tiene un mecanismo de acción más rápido?
- A: Salbuterol.
 - B: Bolos de corticosteroides endovenosos.
 - C: Tanda de Inmunoglobulinas endovenosas a dosis de 0,4 mg/kg peso.
 - D: Plasmaféresis.
- 28 En pacientes con absceso cerebral único ¿Cuál de las siguientes opciones es la correcta?
- A: No hay ningún supuesto en el que se considere la opción conservadora.
 - B: La localización anatómica del absceso y su tamaño condicionan la decisión neuroquirúrgica.
 - C: Siempre está indicado realizar un aspirado del contenido del absceso para identificar el agente patógeno.
 - D: El tratamiento quirúrgico es el de elección, independientemente del tamaño del absceso y su localización.
- 29 En la RM de un paciente con hipotensión licuoral pueden aparecer los siguientes signos, EXCEPTO:
- A: Higromas subdurales.
 - B: Hiperemia hipofisaria.
 - C: Signos de congestión venosa.
 - D: Captación leptomenígea de contraste intravenoso.
- 30 Marque el germen MENOS frecuente como causante de una meningitis bacteriana en un adulto inmunocompetente en países desarrollados:
- A: Neisseria meningitidis.
 - B: Escherichia coli.
 - C: Streptococcus pneumoniae.
 - D: Haemophilus influenzae.

- 31** Una de estas afirmaciones respecto al síndrome de Kleine – Levin es FALSA:
- A: Ocurre en la adolescencia.
 - B: Predomina en las mujeres (4:1).
 - C: Asocia hipersomnia con apetito desordenado y alteraciones de la conducta.
 - D: La duración media de los episodios es de unos 10 días.
- 32** Respecto a la clasificación operacional del tipo de crisis según la ILAE 2017, indique la afirmación INCORRECTA:
- A: La clasificación de las crisis comienza con la determinación sobre si las manifestaciones iniciales son focales o generalizadas. El inicio puede ser indetectable o no estar claro, en cuyo caso la crisis se denomina de inicio desconocido.
 - B: Las crisis focales con y sin alteración del nivel de conciencia, opcionalmente pueden caracterizarse por uno de los síntomas de inicio motor o no motor, reflejando el primer signo o síntoma prominente en la crisis.
 - C: Para las crisis focales, especificar el nivel de alteración de conciencia es opcional. Conservar el nivel de conciencia quiere decir que la persona tiene conciencia de sí misma y de su entorno durante la crisis.
 - D: Los siguientes tipos de crisis: espasmos epilépticos, crisis tónicas, clónicas, atónicas y mioclónicas, solo se han descrito dentro de las crisis de inicio generalizado o desconocido.
- 33** ¿A qué enfermedad neurológica recuerda la picadura de una víbora venenosa?
- A: Parkinson.
 - B: Miastenia gravis.
 - C: Neuromielitis óptica.
 - D: Ausencias.
- 34** Los criterios diagnósticos de Boston modificados de angiopatía amiloide incluyen los siguientes aspectos EXCEPTO:
- A: Edad menor de 55 años.
 - B: Microhemorragias corticales o corticosubcorticales.
 - C: Hemorragias intraparenquimatosas lobares.
 - D: Siderosis cortical superficial.
- 35** Respecto al Schwannoma, señale la respuesta correcta:
- A: Son principalmente tumores diagnosticados en la infancia.
 - B: La localización más frecuente es en el nervio trigémino.
 - C: Los schwannomas espinales en su mayoría son de localización sacra.
 - D: La mayoría de schwannomas están asociados con pérdida de expresión de la proteína NF-2, merlina o schwannomina.
- 36** El tratamiento concomitante con los siguientes fármacos puede exacerbar el curso de la Miastenia Gravis (MG), ¿Cuál de ellos tiene el riesgo más elevado de empeorarla?
- A: Inhibidores de un punto de control inmunológico.
 - B: Contrastes yodados.
 - C: Antibióticos del grupo de los macrólidos.
 - D: Estatinas.

- 37** El paciente que tengo ingresado tiene una vasculitis con ANCA positivos. Señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El Sistema Nervioso Central se ve afectado con mucha más frecuencia que el Periférico.
 - B: El examen de LCR suele mostrar hiperproteínorraquia y pleocitosis moderados.
 - C: Puede producirse por extensión de lesiones granulomatosas que se encuentran adyacentes al tejido neural.
 - D: No siempre es preciso realizar biopsia cerebral, meníngea o de nervio periférico.
- 38** ¿Cuál de los siguientes fármacos es MENOS probable que cause corea?
- A: Carbamazepina.
 - B: Anticonceptivos orales hormonales.
 - C: Metilfenidato.
 - D: Reserpina.
- 39** En la prevención secundaria del ictus isquémico ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:
- A: En pacientes con síndrome antifosfolípido con triple positividad a los anticuerpos y antecedentes personales de trombosis, el rivaroxabán podría ser una alternativa a los anticoagulantes antagonistas de vitamina K, dado que tiene mejor perfil de eficacia.
 - B: En pacientes con ictus con alta sospecha de origen embólico de fuente no conocida ("ESUS") está indicado el empleo de apixabán.
 - C: En pacientes con fibrilación auricular no valvular y enfermedad renal terminal o en diálisis, el uso de apixabán podría ser razonable, pese a no estar recomendado en ficha técnica.
 - D: Los pacientes con fibrilación auricular no valvular, con contraindicación a la anticoagulación, no son subsidiarios al cierre de la orejuela por la necesidad de uso de anticoagulación a largo plazo debido al dispositivo.
- 40** Una mujer de 72 años de edad con antecedentes de espondilosis cervical presenta un accidente con hiperextensión de cuello ¿Cuál de los siguientes patrones de déficit neurológico sería más probable en una lesión medular cervical por este mecanismo?
- A: Propiocepción disminuida en extremidades inferiores, con función motora y de la sensibilidad termoalgésica preservadas en todas las extremidades.
 - B: Debilidad de las extremidades superiores con fuerza conservada de las extremidades inferiores.
 - C: Debilidad y disminución de la sensibilidad dolorosa y térmica en las extremidades inferiores con propiocepción conservada.
 - D: Debilidad y disminución de la propiocepción en una extremidad inferior, con disminución de la sensibilidad dolorosa y térmica en la extremidad inferior contralateral.
- 41** Entre las recomendaciones de la Asociación Europea de Medicina Nuclear y la Academia Europea de Neurología para el uso clínico de la PET con 18F-fluorodesoxiglucosa cerebral en el deterioro cognitivo neurodegenerativo y la demencia NO se incluye su utilización:
- A: Como soporte en el diagnóstico diferencial entre la Parálisis Supranuclear Progresiva y Enfermedad de Parkinson.
 - B: Como soporte diagnóstico en la Degeneración Corticobasal Gangliónica.
 - C: Detección de la neurodegeneración temprana en el Deterioro Cognitivo Subjetivo.
 - D: Como apoyo diagnóstico en deterioro cognitivo leve por Enfermedad de Alzheimer.
- 42** ¿En cuál de las siguientes situaciones NO encontraría un defecto pupilar aferente relativo?
- A: Neuritis óptica unilateral.
 - B: Daño macular grave unilateral.
 - C: Neuritis óptica bilateral asimétrica.
 - D: Lesión isquémica unilateral a nivel de las radiaciones ópticas.

- 43 ¿Cuál de las siguientes opciones describe mejor la utilidad de la presencia de bandas oligoclonales específicas en LCR en el diagnóstico de la esclerosis múltiple (EM)?
- A: Puede usarse para cumplir criterios de diagnóstico si la presentación es atípica.
 - B: Puede demostrar diseminación en el tiempo en aquellos pacientes que presentan un síndrome clínico típico y cumplen criterios de diseminación en espacio.
 - C: Son útiles para demostrar la diseminación en espacio en pacientes que presentan un síndrome clínico típico y cumplen criterios de diseminación en el tiempo.
 - D: No tienen ninguna utilidad.
- 44 En la neuropatía entérica paraneoplásica con cuadros de pseudoobstrucción intestinal, ¿qué anticuerpos de los siguientes vamos a encontrar positivos en suero con mayor frecuencia?
- A: Anti SOX 1.
 - B: Anti Yo (PCA-1).
 - C: Anti mGluR 5.
 - D: Anti Hu (ANNA-1).
- 45 ¿Cuál de las siguientes opciones caracteriza mejor la comprensión actual del mecanismo fisiopatológico observado en los trastornos del espectro de la neuromielitis óptica?
- A: α -sinucleinopatía.
 - B: Taupatía inmunomediada.
 - C: Astrocitopatía inmunomediada.
 - D: Oligodendropatía no inmunomediada.
- 46 Una mujer de 40 años con una mielopatía crónica con nivel D2 postraumática, experimenta episodios de HTA, bradicardia y enrojecimiento facial cuando olvida realizar los sondajes vesicales y su vejiga se replecciona demasiado. ¿Cuál de los siguientes hallazgos del examen es más probable que esté presente durante uno de estos episodios?
- A: Hiperreflexia de bíceps, braquioradial y tríceps.
 - B: Anhidrosis facial.
 - C: Constricción pupilar.
 - D: Dilatación pupilar.
- 47 En un paciente de 50 años que debuta con una ataxia cerebelosa, ¿cuál de estas patologías NO se incluiría, a priori, en el diagnóstico diferencial?
- A: Ataxia por anticuerpos anti-GAD.
 - B: Ataxia con apraxia oculomotora tipo 1.
 - C: Ataxia espinocerebelosa tipo 6.
 - D: Síndrome de CANVAS.
- 48 Respecto a las mioclonias, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Movimiento breve causado por contracción muscular activa o por inhibición de actividad muscular.
 - B: Son mayoritariamente de origen espinal, radicular o de nervio periférico.
 - C: Pueden ser focales, segmentarias o generalizadas.
 - D: Pueden aparecer de forma espontánea o tras estímulos variados (ruidos, luces, etc...).

- 49 En el estudio de una familia con clínica de epilepsia, demencia y corea con un patrón de herencia autosómico dominante, el estudio genético confirma una mutación en el gen 12p de la atrofina 1. Indique de qué problema se trata:
- A: CADASIL.
 - B: Ataxia dentado-rubro-pálido-luisiana.
 - C: Ataxia de Friedreich.
 - D: Enfermedad de Kennedy (atrofia bulboespinal).
- 50 Respecto al estudio EEG indique la respuesta INCORRECTA:
- A: Es una herramienta de gran utilidad para el diagnóstico y pronóstico de los pacientes con epilepsia, encefalopatía, coma y muerte cerebral.
 - B: En la epilepsia focal, las descargas epileptiformes generalmente corresponden al área de inicio de la crisis.
 - C: Los patrones interictales en la epilepsia generalizada incluyen: punta-onda generalizada, paroxismos generalizados de actividad rápida e hipsarritmia.
 - D: En el estado epiléptico convulsivo generalmente se observa actividad de punta o punta onda generalizada de baja frecuencia de forma continua.
- 51 Respecto a los factores ambientales de la enfermedad de Parkinson, se han relacionado los siguientes EXCEPTO:
- A: Pesticidas (como paraquat o retenona).
 - B: Cafeína.
 - C: MPTP (Metil-fenil-tetrahidropiridina).
 - D: Traumatismos craneales repetidos.
- 52 Los aferentes de los barorreceptores situados a nivel aórtico y carotídeo llegan al SNC a través de fibras autonómicas que se proyectan principalmente al:
- A: Ganglio eseno palatino.
 - B: Ganglio ótico.
 - C: Núcleo del tracto solitario.
 - D: Núcleo ventral posteromedial del tálamo.
- 53 ¿En cuál de las siguientes patologías se describe de forma más típica la existencia de una miotonía paradójica?
- A: Paramiotonía congénita.
 - B: Enfermedad de Thomsen.
 - C: Parálisis periódica hipopotasémica.
 - D: Enfermedad de Becker.
- 54 Complete la siguiente frase: en la afasia transcortical motora...
- A: La fluencia está preservada.
 - B: La repetición está preservada.
 - C: La lectura está afectada.
 - D: La comprensión está afectada.

- 55** ¿Cuál de las siguientes opciones sobre la enfermedad de Huntington es INCORRECTA?
- A: Los homocigotos tienen comienzo más precoz y más grave que los heterocigotos.
 - B: Se asocia con la producción de huntingtina.
 - C: Los estudios PET muestran descenso de metabolismo de glucosa y pérdida de receptores de dopamina en el núcleo estriado.
 - D: La huntingtina puede afectar de diferentes modos (transcripción génica, sinapsis, factores neurotróficos e inducción de muerte neuronal).
- 56** Marque la opción correcta correspondiente al hallazgo más típico de las alteraciones sensitivas que aparecen en el síndrome de hemisección medular:
- A: Déficit de sensibilidad vibratoria, propioceptiva y termoalgésica ipsilaterales por debajo del nivel de la lesión.
 - B: Déficit de sensibilidad vibratoria y propioceptiva ipsilaterales y déficit de la sensibilidad termoalgésica contralateral por debajo del nivel de la lesión.
 - C: Déficit de sensibilidad vibratoria, propioceptiva y termoalgésica contralaterales por debajo del nivel de la lesión.
 - D: Déficit de la sensibilidad termoalgésica ipsilateral y déficit de la sensibilidad vibratoria y propioceptiva contralaterales por debajo del nivel de la lesión.
- 57** En el síndrome de Eaton Lambert señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se produce por la existencia de anticuerpos contra los canales voltaje dependientes del calcio.
 - B: Puede existir como un síndrome de etiología no paraneoplásica.
 - C: En cuanto a epidemiología es más frecuente que la Miastenia Gravis.
 - D: Puede existir disfunción del sistema nervioso autónomo.
- 58** NO es característico del estudio neurofisiológico de los pacientes con ELA:
- A: La presencia de ondas positivas y fibrilaciones.
 - B: La presencia de patrones de máximo esfuerzo reducidos.
 - C: Potenciales de unidad motora de menor amplitud y duración.
 - D: Ausencia de bloqueos de conducción.
- 59** Un hombre de 35 años con epilepsia mioclónica juvenil tiene crisis que comienzan con sacudidas de ambos brazos, seguidas de rigidez de todas las extremidades y posteriormente sacudidas rítmicas de las mismas. ¿Como clasificaría el tipo de crisis que presenta?
- A: Se clasificaría como crisis mioclónicas.
 - B: Se clasificaría como crisis mioclónicas-tónico-clónicas generalizadas.
 - C: Se clasificaría como crisis tónico-clónicas generalizadas.
 - D: Se clasificaría como crisis de inicio focal con progresión a tónico-clónica bilateral.
- 60** La prevalencia de una enfermedad aumenta con todos estos supuestos EXCEPTO:
- A: La mayor duración de la enfermedad.
 - B: El aumento de casos nuevos.
 - C: La inmigración de personas sanas.
 - D: La mejoría de las posibilidades diagnósticas.

61 Respecto a la neurotransmisión, señale la FALSA:

- A: Los receptores AMPA y NMDA son receptores del glutamato.
- B: La acetilcolina y el glutamato son neurotransmisores principalmente excitatorios.
- C: La glicina es el principal neurotransmisor excitatorio en la médula espinal.
- D: Los receptores nicotínicos son receptores colinérgicos.

62 Dentro de los criterios NINDS AIREN para la demencia vascular se considera un dato de apoyo la presencia de:

- A: Temblor ortostático.
- B: Alexitimia.
- C: Delirium.
- D: Signos pseudobulbares.

63 Entre las siguientes premisas sobre el síncope, elija la respuesta correcta:

- A: El síncope vasodepresor neurógeno es el tipo de síncope más frecuente en personas jóvenes, mientras que los síncope cardiógenos lo son en las personas mayores.
- B: Un síntoma prodromático del síncope neurógeno cardioinhibitorio es la hipotermia.
- C: La administración de isoproterenol en pacientes con síncope sirve para el estudio de los receptores alfa-adrenérgicos.
- D: Siempre se recomienda el uso de marcapasos en los síncope neuromediados.

64 Indique la respuesta INCORRECTA en el diagnóstico por imagen de la mielitis inflamatoria:

- A: La presencia en la RM de múltiples lesiones hiperintensas en T2 en la médula espinal con una extensión longitudinal de menos de 3 segmentos vertebrales orienta hacia una esclerosis múltiple.
- B: Una lesión con una extensión corta o larga en el cono medular, puede presentarse en la enfermedad asociada a anticuerpos anti-MOG (glucoproteína del oligodendrocito asociado a la mielina).
- C: La presencia en la RM de una lesión hiperintensa en T2 en la médula espinal con una extensión longitudinal de 3 o más segmentos vertebrales orienta hacia una NMOSD.
- D: La presencia de imágenes ponderadas en T2 en un corte axial en las columnas dorsales o laterales orienta a un espectro NMOSD con anti-AQP4 positivos.

65 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la TC de perfusión en la evaluación del ictus agudo?

- A: La TC de perfusión en la primera hora de evolución del ictus ("Golden hour"), con los umbrales de flujo sanguíneo cerebral preestablecidos, tiende a infraestimar el core.
- B: Lo que mejor define la penumbra isquémica es la disminución del tiempo de tránsito medio con normalidad del volumen sanguíneo cerebral.
- C: La presencia de estenosis carotídea extracraneal grave puede simular áreas de penumbra o sobreestimarla.
- D: Los diferentes software de análisis de imagen automatizados comercializados utilizan los mismos umbrales de tiempo de tránsito medio, volumen sanguíneo cerebral y flujo sanguíneo cerebral para la estimación del core y la penumbra.

66 Respecto al manejo de la epilepsia ¿qué actitud le parece MENOS adecuada?

- A: Solicitar un test genético a pacientes con graves encefalopatías epilépticas del desarrollo, epilepsias mioclónicas progresivas y epilepsias focales no adquiridas en determinados síndromes familiares.
- B: En los pacientes ancianos, en el tratamiento con MAC (medicamentos anticrisis) deben tenerse en cuenta las comorbilidades del paciente, los posibles efectos adversos y se recomienda evitar los MAC inductores enzimáticos.
- C: Solicitar la realización de una RM a un adolescente de 13 años diagnosticado de Epilepsia generalizada idiopática (Ausencias juveniles), con un EEG con paroxismos de punta-onda a 3 Hz y buena respuesta al MAC.
- D: Solicitar la realización de una RM a un joven de 20 años que presenta crisis focales autonómicas y cognitivas (déjà vu), con un EEG superficial interictal normal.

67 En la intoxicación por organofosforados, señale la respuesta FALSA:

- A: La vía de intoxicación puede ser cutánea, respiratoria o digestiva.
- B: El tratamiento de la intoxicación aguda se basa en la combinación de atropina y pralidoxima parenteral.
- C: En algunos casos, desarrollan polineuropatía que alcanza su pico de intensidad pasados 6 meses tras la intoxicación.
- D: En la intoxicación aguda suelen observarse náuseas, lagrimeo, cefalea, debilidad, broncoespasmo y en ocasiones edema pulmonar y convulsiones.

68 Todos los siguientes figuran dentro de los criterios diagnósticos de la telangiectasia hemorrágica hereditaria (enfermedad de Rendu-Osler-Weber) EXCEPTO:

- A: Presencia de múltiples telangiectasias mucocutáneas.
- B: Afectación visceral (gastro-intestinal, pulmonar, cerebral, hepática).
- C: Episodios de hemoptisis recurrentes espontáneos.
- D: Familiar de primer grado con diagnóstico positivo de telangiectasia hemorrágica hereditaria.

69 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto al tratamiento con altas dosis de corticoides en la fase aguda de la lesión medular traumática?

- A: Se deben usar siempre porque mejoran el pronóstico funcional.
- B: Se deben usar pero a dosis bajas para no descompensar las cifras de glucemia.
- C: No es recomendable su uso porque pueden provocar más complicaciones que beneficios.
- D: No se deben usar porque provocan siempre un shock medular.

70 En la hipertensión intracraneal idiopática, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- A: Puede aparecer diplopía por afectación de los oculomotores siendo el más frecuente el III par.
- B: El defecto campimétrico más característico del papiledema es el aumento de la mancha ciega.
- C: La cefalea es el síntoma más frecuente y es, a menudo, inespecífica.
- D: El edema de papila puede ser asimétrico.

71 Señala la asociación INCORRECTA, sobre la disfunción cerebelosa y su correlación clínica:

- A: Flóculo: nistagmo down-beat.
- B: Hemisferios cerebelosos: ataxia apendicular.
- C: Fisura primaria: temblor cerebeloso.
- D: Vermis: ataxia de tronco.

72

En relación a la hemianopsia homónima derecha con preservación macular, señale la zona afectada:

- A: Lóbulo temporal anterior izquierdo.
- B: Cuerpo geniculado lateral izquierdo.
- C: Radiaciones ópticas izquierdas.
- D: Córtex visual primario izquierdo con preservación de la porción posterior.

73 ¿Cuál de los siguientes NO se considera factor de riesgo para desarrollar preeclampsia?

- A: Embarazo múltiple.
- B: Diabetes Mellitus previa.
- C: Edad materna.
- D: Esclerosis múltiple.

74 Una lesión hipointensa detectada en la RM cerebral en la secuencia en T2 puede corresponder a diferentes estructuras. Señale la respuesta INCORRECTA:

- A: Calcio.
- B: Sangre en fase aguda.
- C: Líquido cefalorraquídeo.
- D: Aire.

75 Respecto a la anatomía del plexo braquial, señale la FALSA:

- A: El plexo braquial está formado por las ramas anteriores de los nervios espinales cervicales C5, C6, C7 y C8 y el primer nervio torácico, T1.
- B: La inervación de los músculos interóseos y de la eminencia hipotenar dependen del nervio cubital.
- C: La inervación del músculo deltoides depende principalmente del nervio axilar.
- D: La inervación del bíceps braquial y de los extensores del carpo dependen del nervio radial.

76 El estímulo luminoso es el principal elemento externo en la regulación del ritmo circadiano, señale que núcleo es el punto de llegada de la luz y principal sincronizador del ritmo circadiano:

- A: Núcleo geniculado medial.
- B: Núcleo accumbens.
- C: Núcleo supraquiasmático.
- D: Núcleo reticular talámico.

77 Respecto al abordaje diagnóstico de las enfermedades mitocondriales, indique la respuesta INCORRECTA:

- A: En los pacientes adultos que tienen una presentación aguda con episodios Stroke-like (MELAS) o neuropatía óptica subaguda (LHON), el abordaje debe orientarse en primer lugar al cribado de las mutaciones patógenas más frecuentes de estas enfermedades.
- B: En los pacientes adultos que presentan una intolerancia al ejercicio, sospecha de miopatía con CPK > 1000 y ausencia de CPEO (oftalmoplejia externa progresiva), se debe realizar una biopsia muscular previo al estudio genético de una enfermedad mitocondrial.
- C: La presencia en adultos con sospecha de una enfermedad mitocondrial con fenotipo miopático y niveles bajos de los biomarcadores de disfunción mitocondrial (FGF2133 y GDF15) es muy sugestiva de enfermedad mitocondrial.
- D: En pacientes que presentan una atrofia óptica progresiva acompañada de CPEO con una sospecha de neuropatía óptica progresiva, debe cribarse en primer lugar el gen OPA1.

- 78** Elija la respuesta FALSA sobre la infección por criptococo:
- A: Suele ocurrir en pacientes inmunocomprometidos.
 - B: Es frecuente la transmisión de persona a persona.
 - C: La puerta de entrada suele ser respiratoria.
 - D: El cuadro clínico más habitual es la meningitis subaguda.
- 79** Uno de estos nervios craneales NO está relacionado con la neuralgia óptica:
- A: VIII par.
 - B: V par.
 - C: VII par.
 - D: IX par.
- 80** En un paciente con una mano péndula, desviación radial de la muñeca y ausencia de trastorno sensitivo, ¿cuál sería el diagnóstico más probable?
- A: Afectación de la cuerda posterior del plexo braquial.
 - B: Afectación del nervio interóseo posterior.
 - C: Lesión del sistema nervioso central.
 - D: Afectación del nervio radial a nivel axilar.
- 81** En un paciente con parálisis facial alternante, sospecho que se trata de una granulomatosis orofacial no caseificante o síndrome de Melkersson-Rosenthal. A favor de este diagnóstico se encuentran los siguientes hallazgos en la semiología EXCEPTO:
- A: Brotes de edema facial.
 - B: Brotes de edema en los labios.
 - C: Hiperreflexia.
 - D: Lengua plicata.
- 82** En la evaluación precoz del pronóstico en pacientes en coma tras anoxia cerebral por parada cardiorrespiratoria (PCR), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?
- A: La hipotermia terapéutica no modifica la fiabilidad individual de los factores pronósticos.
 - B: La ausencia de respuesta N20 bilateral en los potenciales evocados somatosensoriales en los días 1-3 de la PCR se asocia a mal pronóstico.
 - C: La ausencia de respuesta pupilar a día 3 desde la PCR se asocia a mal pronóstico.
 - D: La determinación de enolasa neuronal específica en suero $> 33\text{mcg/L}$ en días 1-3 desde la PCR se asocia a mal pronóstico.
- 83** En relación al síndrome de Korsakoff, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Se caracteriza por un déficit de memoria anterógrada y retrógrada.
 - B: La atrofia de los cuerpos mamilares es muy sugestiva de una encefalopatía de Wernicke previa.
 - C: Los pacientes con síndrome de Korsakoff son conscientes de su déficit.
 - D: El déficit de memoria se correlaciona sobre todo con lesiones en el tálamo anterior.
- 84** Un paciente ha sido diagnosticado de demencia vascular por oclusión de la arteria recurrente de Heubner izquierda. Esperaría encontrar la lesión isquémica en la RM de este paciente afectando a:
- A: Región premotora del lóbulo frontal.
 - B: Porción inferior de la cabeza del núcleo caudado.
 - C: Tálamo medial.
 - D: Locus coeruleus.

85 ¿Cuál de los siguientes diagnósticos NO incluiría en el diagnóstico diferencial del lactante hipotónico?

- A: Deficiencia de maltasa ácida.
- B: Síndrome de Landau-Kleffner.
- C: Distrofia miotónica tipo I.
- D: Síndrome de Prader Willi.

86 Sobre el linfoma primario del Sistema Nervioso en VIH, señale la respuesta correcta:

- A: Las lesiones son típicamente corticales y con mucho edema.
- B: La reconstitución inmune con retrovirales no es de utilidad.
- C: Las lesiones son únicas y muy raramente son multifocales.
- D: La presencia de linfocitos B monoclonales en LCR por citometría de flujo, indica linfoma primario del SNC.

87 Una mujer de 32 años con EMRR controlada en una unidad de enfermedades desmielinizantes, está en tratamiento con interferón beta, con buena adherencia y buen control clínico. Consulta por teléfono porque se ha enterado que está embarazada de unas 8 semanas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- A: La evidencia actual sugiere que el interferón beta no es teratogénico y no representa un riesgo conocido durante la lactancia.
- B: El interferón beta se asocia con complicaciones hemorrágicas durante el parto, debiendo detenerse al inicio del tercer trimestre.
- C: El interferón beta se concentra en la leche materna y debe dejar de tomarlo al final de su embarazo si planea amamantar.
- D: El interferón beta se considera altamente teratogénico y debería suspender el tratamiento inmediatamente.

88 Varón de 40 años con dolor facial en la mejilla derecha de 2 meses de duración. El dolor es punzante, intenso y episódico y dura unos 2-5 segundos. Algunos episodios se extienden al lado derecho de la barbilla. Las crisis son espontáneas, sin desencadenantes como masticar, hablar, afeitarse o cepillarse los dientes. ¿Qué aspecto de los descritos en la presentación del paciente impide realizar un diagnóstico de neuralgia del trigémino según los criterios de la III edición de la Clasificación internacional de las cefaleas?

- A: Extensión ocasional del dolor más allá de la mejilla.
- B: Ausencia de estímulos precipitantes.
- C: Naturaleza punzante de su dolor.
- D: Duración de los episodios.

89 Los pacientes tratados con aducanumab desarrollan con más frecuencia:

- A: Anomalías de imagen relacionadas con el amiloide (ARIA en inglés).
- B: Meningitis aséptica.
- C: Trombosis del seno venoso dural.
- D: Leucoencefalopatía multifocal progresiva.

90 En relación al sistema nervioso autónomo simpático, señale el enunciado INCORRECTO:

- A: Su centro superior se sitúa en el hipotálamo anterior (neuronas de primer orden).
- B: Las neuronas de segundo orden se sitúan en el asta intermedio-lateral de la médula toraco-lumbar.
- C: Las neuronas de tercer orden se sitúan a nivel de ganglios pre y para-vertebrales.
- D: La acetilcolina (ACh) es el neurotransmisor de las neuronas de primer y segundo orden (preganglionares).

- 91** En la encefalopatía asociada al síndrome de neurotoxicidad asociado a células inmunoefectoras (ICANS), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: Se relaciona con la inmunoterapia con células T modificadas genéticamente para expresar un receptor quimérico antígeno-específico (CAR-T).
 - B: La escala de encefalopatía asociada a células inmunoefectoras (Escala ICE) es un escala de estimación del riesgo de desarrollar la enfermedad.
 - C: El uso de corticoides puede empeorar la encefalopatía.
 - D: El pronóstico es infausto en los pacientes que desarrollan el cuadro neurotóxico.
- 92** En relación con los síndromes neurocutáneos, ¿cuál de las siguientes frases es la INCORRECTA?
- A: La neurofibromatosis tipo 2, de herencia autosómica dominante, se produce por mutaciones en el gen que codifica la proteína merlina.
 - B: La esclerosis tuberosa puede producirse por mutaciones en los genes que codifican las proteínas tuberina y hamartina.
 - C: La enfermedad de Von Hippel-Lindau (angiomas cerebelorretiniana) es de herencia autosómica recesiva.
 - D: El síndrome de Sturge-Weber (angiomas encefalotrigeminal) es una enfermedad predominantemente esporádica.
- 93** Respecto al estudio EEG, indique la afirmación INCORRECTA:
- A: Las anomalías epileptiformes principales son: grafoelementos de morfología aguda que en la mayoría de los casos presentan una polaridad negativa. Según su duración podemos hablar de puntas (duración inferior a 70 msg), ondas agudas (70-200 msg) y descargas de punta-onda.
 - B: En los pacientes con epilepsia del lóbulo temporal, las anomalías intercríticas con electrodos de superficie se suelen registrar en los electrodos temporales anteriores.
 - C: Las frecuencias de la actividad cerebral que pueden objetivarse en un EEG pueden ser: Theta (0.5-4 Hz), Delta (4-8 Hz), Alpha (8-13 Hz), y Beta (13-30 Hz).
 - D: El sueño, especialmente en fases no REM, es un importante activador de las anomalías epileptiformes debido a la mayor sincronización de las neuronas de proyección tálamo corticales.
- 94** Respecto al MELAS, indique la respuesta correcta:
- A: Es una enfermedad mitocondrial que está causada en aproximadamente un 80% de los casos descritos por una mutación mitocondrial: m.3243A>G.
 - B: Puede ser causada por una mutación recesiva nuclear POLG, provocando epilepsia que responde a valproato.
 - C: Las lesiones asociadas a los episodios stroke-like afectan a territorios vasculares en la sustancia gris cortical y juxtacortical.
 - D: La biopsia muscular en la sospecha sindrómica de una enfermedad mitocondrial por un MELAS debe realizarse previo al estudio genético.
- 95** Respecto a la hipoacusia, señale la FALSA:
- A: En la hipoacusia neurosensorial el test de Weber se lateraliza hacia el oído sano.
 - B: La hipoacusia neurosensorial mejora con audífonos.
 - C: La mayor parte de los pacientes con tinnitus tienen hipoacusia en la audiometría.
 - D: Las pruebas de Rinne y Weber son pruebas objetivas que ayudan a diferenciar la hipoacusia neurosensorial de la hipoacusia de conducción.

- 96 ¿Cuál de los siguientes déficits vitamínicos puede ocasionar con más probabilidad una polineuropatía periférica rápidamente progresiva similar al síndrome de Guillain-Barré?
- A: B1 (tiamina).
 - B: B2 (riboflavina).
 - C: B6 (piridoxina).
 - D: B9 (folato).
- 97 La neuropatía óptica hereditaria de Leber está asociada con:
- A: Transmisión de herencia autosómica recesiva.
 - B: Transmisión de herencia ligada al X.
 - C: Una apariencia patognomónica del fondo de ojo.
 - D: Mutación del DNA mitocondrial.
- 98 Señale la respuesta correcta de las siguientes afirmaciones de la distrofia muscular de Emery- Dreifuss:
- A: Típicamente se trata de una enfermedad con patrón de herencia autosómico recesivo.
 - B: No suele existir patología cardíaca asociada.
 - C: Existen contracturas articulares localizadas preferentemente en codos y tendones de Aquiles.
 - D: Los hallazgos morfológicos obtenidos en la biopsia muscular con las técnicas básicas de histoquímica y tinción de PAS son específicos de la enfermedad para establecer el diagnóstico definitivo.
- 99 Estoy atendiendo a un paciente de 29 años que refiere clínica consistente en episodios de dolor agudo, lancinante, referido a la fosa amigdalina derecha. Sospecharé que tiene una neuropatía craneal que afecta al par:
- A: V.
 - B: VII.
 - C: IX.
 - D: XII.
- 100 Mujer de 26 años con esclerosis tuberosa. Durante más de 5 años los tubers corticales y nódulos subependimarios se han mantenido estables en tamaño y apariencia. La última RM cerebral mostró captación del contraste en un nódulo en el agujero izquierdo de Monro sugestivo de transformación en un astrocitoma subependimario de células gigantes (SEGA). Ha estado neurológicamente estable. ¿Cuál sería el siguiente paso en el tratamiento de esta paciente?
- A: Iniciar tratamiento con everolimus.
 - B: Repetir la RM cerebral en 1-3 años.
 - C: Remitir a Neurocirugía para resección del SEGA.
 - D: Remitir a la paciente para radiocirugía estereotáxica.
- 101 ¿Cuál de los siguientes es la mutación genética autosómica dominante más frecuente como causa de enfermedad de Alzheimer familiar de inicio temprano?
- A: APP.
 - B: PSEN1.
 - C: TREM2.
 - D: ABCA7.

- 102** En las lesiones traumáticas del nervio periférico, ¿cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA?
- A: La mayoría de lesiones abiertas con neurotmesis por objeto punzante o cortante requieren cirugía en las primeras 72 horas.
 - B: En lesiones nerviosas por herida compleja (laceración, contusión) se suele demorar la cirugía al menos 2-3 semanas.
 - C: Si la evolución de la lesión de nervio por un traumatismo no es buena tras 3-6 meses ya no se opera porque el daño nervioso es irreversible.
 - D: La cirugía más frecuente es la neurografía primaria y menos frecuentes injerto o transferencia de nervio.
- 103** En los pacientes hospitalizados por infección por SARS-CoV2, ¿cuál de los siguientes síndromes neurológicos es el más común?
- A: Encefalopatía.
 - B: Síndrome de Guillain-Barré.
 - C: Mielitis.
 - D: Miositis.
- 104** De acuerdo con la clasificación ICHD-III de las cefaleas, ¿qué síntomas NO se incluyen en la Migraña con Aura típica como expresión del aura?
- A: Alteración transitoria del lenguaje.
 - B: Síntomas retinianos.
 - C: Síntomas sensitivos.
 - D: Síntomas visuales.
- 105** La alteración sensitiva conocida como "anestesia en silla de montar", ¿en qué síndrome medular traumático puede aparecer típicamente?:
- A: Síndrome medular anterior.
 - B: Síndrome medular posterior.
 - C: Síndrome de la cola de caballo.
 - D: Ninguno de los anteriores.
- 106** ¿Cuál de los siguientes hallazgos moleculares es el principal predictor de mal pronóstico en gliomas cerebrales difusos en el adulto?
- A: Isocitrato Dehidrogenasa Mutante (IDH) con helicasa dependiente de ATP (HTRX) mutante.
 - B: IDH mutante con ATRX retenida.
 - C: IDH- wildtype.
 - D: IDH mutante y codelección 1p/19q.
- 107** En relación a las manifestaciones neurológicas por déficit de cobre, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La manifestación neurológica más frecuente es la mielopatía o mieloneuropatía.
 - B: El paciente presenta una alteración subaguda de la marcha con ataxia sensitiva.
 - C: En el examen neurológico se observa espasticidad y Babinski bilateral.
 - D: La disfunción vesical es uno de los síntomas más frecuentes.
- 108** Estoy haciendo la historia clínica de un paciente y me refiere que está tomando pitolisant para un problema que le diagnosticó otro neurólogo. Indique de que problema se trata:
- A: Narcolepsia.
 - B: Enfermedad de Gaucher.
 - C: Enfermedad de Fabry.
 - D: Migraña con aura.

109 Señale la respuesta INCORRECTA:

- A: En la neuropatía facial periférica (parálisis de Bell) se puede perder el gusto en los dos tercios anteriores de la hemilengua contralateral por afectación de la cuerda del tímpano.
- B: Las neuropatías del nervio glossofaríngeo pueden asociar alteraciones del gusto.
- C: Las enfermedades neurodegenerativas pueden alterar tanto el gusto como el olfato.
- D: Las alteraciones del gusto son menos frecuentes que las del olfato.

110 ¿Cuál de estas afirmaciones es correcta respecto a los trastornos de almacenamiento lisosomal?

- A: La enfermedad de Tay-Sachs se produce por deficiencia de la enzima beta-glucocerebrosidasa.
- B: La enfermedad de Fabry se produce por deficiencia de la enzima alfa-galactosidasa A.
- C: La enfermedad de Gaucher se produce por deficiencia de la enzima beta-galactosidasa.
- D: La enfermedad de Niemann-Pick se produce por deficiencia de la enzima arilsulfatasa A.

