

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 14 DE DICIEMBRE DE 2023 (BOA Nº 247 DE 27/12/2023)

Categoría:

Facultativo Especialista de Área de FEA 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.

IMPORTANTE: Los aspirantes del turno de promoción interna estarán exentos de contestar a las preguntas número 1 a 10.

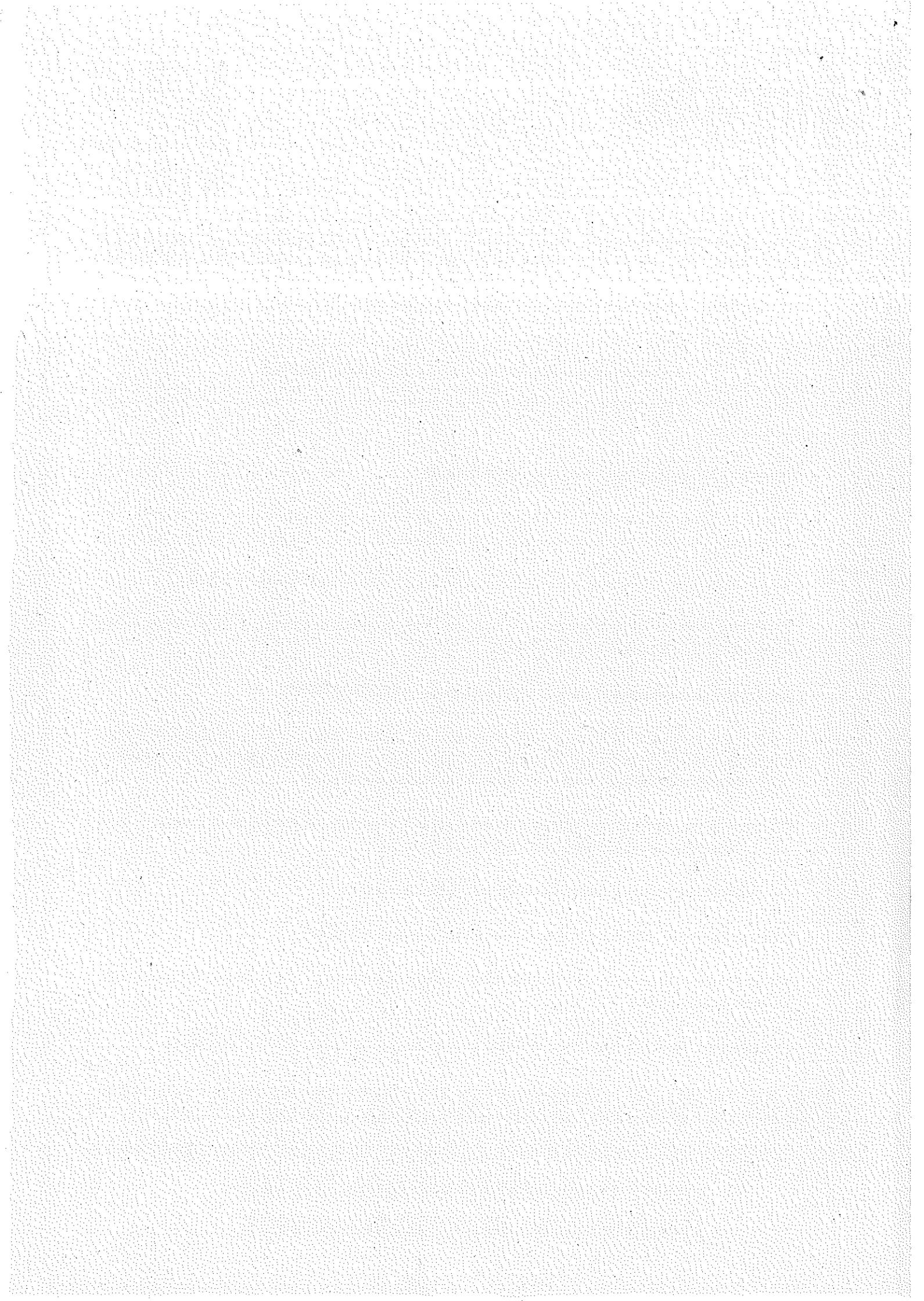
- **El tiempo de realización de este ejercicio es de: 120 MINUTOS.**
- Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las respuestas correctas puntuarán positivamente, las no contestadas no tendrán valoración alguna y las contestadas erróneamente restarán un tercio del valor de la respuesta correcta.
- Compruebe siempre que el número de respuestas que señale en la “Hoja de Examen” es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.
- Este cuestionario puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- Cualquier marca en la hoja de respuestas podrá dar lugar a la anulación del examen.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA “HOJA DE EXAMÉN” 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 AREA DE OFTALMOLOGIA

- 1 ¿Qué característica de las siguientes NO describe el Atlas de Variaciones de la práctica médica?:
 - A: Es una iniciativa de investigación liderada por el grupo de ciencia de datos para la investigación en servicios sanitarios y políticas del Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud.
 - B: En él se “cartografía” el desempeño de los cuidados sanitarios para el conjunto del Sistema Nacional de Salud.
 - C: Se representa la efectividad, calidad, seguridad y eficiencia del SNS español.
 - D: Describe las variaciones justificadas.

- 2 De acuerdo con el artículo 35 de la ley 5/2007, de 20 de abril, de reforma del Estatuto de Autonomía de Aragón la sede la de las Cortes de Aragón:
 - A: No hay una sede permanente y se pueden celebrar sesiones en diferentes lugares dentro del territorio de Aragón.
 - B: La sede permanente de las Cortes de Aragón es la ciudad de Zaragoza, en el Palacio de la Aljafería, sin perjuicio de que se puedan celebrar sesiones en otros lugares dentro del territorio de Aragón.
 - C: La sede permanente de las Cortes de Aragón es la ciudad de Huesca, sin perjuicio de que se puedan celebrar sesiones en otros lugares dentro del territorio de Aragón.
 - D: No hay una sede permanente de las Cortes de Aragón aunque se celebran habitualmente las sesiones en la ciudad de Zaragoza, en el Palacio de la Aljafería, sin perjuicio de que se puedan celebrar sesiones en otros lugares dentro del territorio de Aragón.

- 3 El porcentaje de consumo de medicamentos biosimilares frente a los medicamentos de referencia es un indicador de:
 - A: Prevalencia o consumo.
 - B: Valor intrínseco del medicamento.
 - C: Adecuación o seguridad.
 - D: Selección eficiente.

- 4 ¿Cuál de las siguientes NO es una característica de la evaluación de la tecnología sanitaria?
 - A: Basado en la evidencia científica.
 - B: Se analizan las consecuencias directas e indirectas.
 - C: Metodología consensuada.
 - D: No precisa conformidad con los estándares internacionales.

- 5 ¿Qué es cierto en relación con los Valores Predictivos de una prueba?
 - A: El valor predictivo positivo de una prueba se define como la probabilidad de que un enfermo sea negativo en el resultado de la misma.
 - B: En la estimación del valor predictivo positivo influye la prevalencia.
 - C: El valor predictivo de la prueba negativa se define como la probabilidad de que un resultado negativo corresponda a un enfermo.
 - D: No son de interés en la valoración de la eficacia de una prueba diagnóstica.

- 6** Los procedimientos de movilidad voluntaria:
- A: Se efectuarán con carácter periódico, preferentemente cada tres años, en cada servicio de salud.
 - B: Estarán abiertos a la participación del personal estatutario fijo de la misma categoría y especialidad.
 - C: Se resolverán mediante el sistema de oposición, previa convocatoria pública y de acuerdo con los principios de igualdad, mérito y capacidad.
 - D: Cuando de un procedimiento de movilidad se derive cambio en el servicio de salud de destino, el plazo de toma de posesión será de dos meses a contar desde el día del cese en el destino anterior.
- 7** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta sobre el diagrama de Pareto?
- A: Es una técnica cualitativa.
 - B: Es una técnica útil para priorizar problemas.
 - C: Es una técnica de consenso.
 - D: Describe en una tabla de doble entrada fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas.
- 8** De acuerdo con el artículo 53 del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, es un principio de conducta de los empleados públicos:
- A: Mantendrán actualizada su formación y cualificación.
 - B: Los empleados públicos respetarán la Constitución y el resto de normas que integran el ordenamiento jurídico.
 - C: Cumplirán con diligencia las tareas que les correspondan o se les encomienden y, en su caso, resolverán dentro de plazo los procedimientos o expedientes de su competencia.
 - D: No aceptarán ningún trato de favor o situación que implique privilegio o ventaja injustificada, por parte de personas físicas o entidades privadas.
- 9** Según el estudio ENEAS, la causa más frecuente de un evento adverso asociado a hospitalización está relacionada con:
- A: El diagnóstico.
 - B: El procedimiento.
 - C: La infección nosocomial.
 - D: La medicación.
- 10** La renuncia a la condición de personal estatutario:
- A: Deberá ser solicitada por el interesado con una antelación mínima de 20 días a la fecha en que se desee hacer efectiva.
 - B: Inhabilita para obtener nuevamente dicha condición a través de los procedimientos de selección establecidos.
 - C: Tiene el carácter de acto voluntario.
 - D: La renuncia será aceptada en dicho plazo, sin excepción.
- 11** Sobre la cirugía de la vitrectomía microincisional, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La tasa de endoftalmitis postoperatoria es similar en todos los calibres.
 - B: El área de influencia del vitreotomo es menor cuanto mayor es el calibre del mismo.
 - C: Las mayores velocidades de corte se traducen en menor tracción ejercida sobre la interfase vitreoretiniana durante la cirugía.
 - D: La menor iluminación es un problema de los sistemas de pequeño calibre.

- 12** La neuropatía óptica de Kjer se distingue de la de Leber en que la primera:
- A: No afecta la función mitocondrial.
 - B: Tiene un patrón autosómico dominante.
 - C: Produce una pérdida de visión de más rápida evolución.
 - D: Característicamente se inicia en la cuarta década de la vida.
- 13** ¿En cuál de estos síndromes sistémicos con alta miopía los pacientes presentan polidactilia?
- A: S. Ehler-Danlos.
 - B: S. Bardet-Bield.
 - C: S. Cornelia de Lange.
 - D: S. Prader-Willi.
- 14** Señale la respuesta CORRECTA respecto al carcinoma escamoso de conjuntiva:
- A: Se origina a partir de las queratosis actínicas y neoplasias intraepiteliales.
 - B: Clínicamente aparecen como una lesión ulcerosa en el área de exposición interpalpebral, frecuentemente cerca del limbo, y de crecimiento lento.
 - C: Pueden crecer e invadir toda la conjuntiva, pero no se extiende a través del septo orbitario.
 - D: La enfermedad metastásica ronda el 10% de los casos.
- 15** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?
- A: La retinosquisis presenta células en polvo de tabaco en el vítreo, al igual que el desprendimiento de vítreo regmatógeno.
 - B: La retinosquisis se caracteriza por la presencia de quistes en la capa plexiforme externa y escotoma absoluto.
 - C: La retinosquisis es unilateral en la mayoría de los casos y afecta predominantemente al cuadrante superior.
 - D: La retinosquisis y el desprendimiento de retina regmatógeno crónico no pueden coexistir en el mismo paciente.
- 16** ¿Cuál de los "segmentos intracorneales" utilizados para el tratamiento de la ectasia corneal está constituido por un anillo de 360°?
- A: Keraring SG®.
 - B: Ferrara AFR 6®.
 - C: Myoring®.
 - D: Ferrara AFR 7®.
- 17** En el test de agudeza visual de escala logarítmica ETDRS. Señale la correcta:
- 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.
- 18** Con respecto a la tomografía de coherencia óptica (OCT), señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La membrana limitante interna (MLI) no se representa de forma visible en una OCT.
 - B: La capa nuclear externa (CNE) presenta una reflectividad hiporreflectiva.
 - C: La capa de células ganglionares (CCG) presenta una reflectividad hiporreflectiva.
 - D: La capa de fibras nerviosas de la retina (CFNR) presenta una reflectividad hiporreflectiva.

- 19** En el glaucoma traumático, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A: La extensión de la recesión angular es directamente proporcional al incremento de la PIO.
 - B: El aumento de la PIO tras una contusión ocular puede ocurrir meses o años después.
 - C: La gonioscopia del ojo contralateral facilita, por comparación, el reconocimiento de las zonas de recesión angular.
 - D: El aumento del ángulo iridocorneal y la ausencia de ciclodíálisis hacen prever el desarrollo de glaucoma traumático.
- 20** Respecto a la coroideremia, es cierto que:
- A: Es una enfermedad hereditaria de patrón autosómico recesivo.
 - B: El ERG fotópico se afecta antes y de forma más severa que el escotópico.
 - C: Se inicia con pérdida de visión central y alteración de los colores.
 - D: Los primeros cambios consisten en una degeneración progresiva del EPR periférico dando un aspecto en sal y pimienta.
- 21** Respecto al astigmatismo señale la respuesta correcta:
- A: En el astigmatismo miópico compuesto uno de los meridianos principales del ojo tiene potencia para ser considerado emétrope mientras que el otro es demasiado potente y resulta miope.
 - B: En el astigmatismo miópico simple ambos meridianos principales del ojo tienen potencia para ser considerados miopes. Habrá siempre un desenfoque diferente para cada dirección.
 - C: En el astigmatismo hipermétropico simple uno de los meridianos principales tiene potencia para ser considerado emétrope mientras que el otro es poco potente y resulta hipermétrope.
 - D: En el astigmatismo hipermetrónico compuesto uno de los meridianos principales tiene potencia para ser considerado hipermétrope mientras que el otro es demasiado potente y resulta miope.
- 22** En relación con la epitelopatía pigmentaria placóide multifocal posterior aguda, señale la respuesta correcta:
- A: Es más frecuente en el sexo femenino y en la raza caucásica.
 - B: Se puede asociar con un cuadro vasculítico cerebral, por lo que ante síntomas sugestivos de enfermedad del SNC se debe realizar una evaluación neurológica urgente, por el mayor riesgo de mortalidad.
 - C: Presenta una alta correlación con el gen HLA-A29, con una sensibilidad del 96 % y una especificidad del 93 %, siendo un test confirmatorio.
 - D: Suele ser preciso el uso a largo plazo de inmunomoduladores como la ciclosporina, el micofenolato de mofetilo, la azatioprina, el metotrexato e inhibidores del factor de necrosis tumoral (TNF).
- 23** Señale qué tipo de tomógrafo de coherencia óptica tiene mayor capacidad de penetración:
- A: OCT Spectralis.
 - B: OCT Cirrus.
 - C: OCT Stratus.
 - D: OCT Swept Source.
- 24** Respecto a las ulceraciones corneales periféricas, señale la respuesta FALSA:
- A: La úlcera de Mooren suele afectar a la esclerótica.
 - B: En la degeneración marginal pelúcida el epitelio corneal está intacto.
 - C: La degeneración marginal de Terrien suele ser bilateral y asintomática.
 - D: La queratitis ulcerativa periférica (QUP) puede ser idiopática o relacionada con una conectivopatía.

- 25 ¿Cuál de las siguientes NO es causa de insuficiencia acomodativa?
- A: Antihistamínicos.
 - B: Antidiabéticos orales.
 - C: Anemia.
 - D: Sarampión.
- 26 El glaucoma hemifield test obtiene su resultado de la comparación "en espejo" entre áreas de puntos del hemicampo superior e inferior de un mismo ojo. ¿Cuántas áreas de cada hemicampo compara?
- A: 2.
 - B: 3.
 - C: 4.
 - D: 5.
- 27 Durante la realización de una prueba Schirmer I se observa una secreción menor de 2 mm en 5 minutos. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA respecto a este hallazgo?
- A: Es suficiente para el diagnóstico de enfermedad de ojo seco por deficiencia acuosa según el informe TFOS DEWS II.
 - B: Es suficiente para el diagnóstico de enfermedad de ojo seco evaporativo según el informe TFOS DEWS II.
 - C: Es indicativo de disminución en la secreción refleja de la glándula lagrimal.
 - D: Este test es similar a la prueba de secreción básica, aunque dicho test se realiza con anestesia tópica.
- 28 En cuanto a la autofluorescencia, es INCORRECTO:
- A: La autofluorescencia es la propiedad de ciertos materiales que se caracteriza por la absorción de la luz de una longitud de onda determinada y emitirla en una longitud de onda superior.
 - B: La autofluorescencia de onda corta es la más utilizada para la exploración de la melanina.
 - C: En el patrón normal de autofluorescencia hay una ausencia completa de señal en la cabeza del nervio óptico y lo vasos retinianos.
 - D: La rodopsina es un pigmento de los bastones que con la exposición continuada pierde su capacidad de absorción de la luz, lo que resulta en un aumento progresivo de la señal, denominado photobleaching.
- 29 En cuanto a la evaluación clínica de la superficie ocular, es cierto:
- A: El inhibidor tisular de la proteinasa 5 (TIMP 5) es una proteína secretada por las células acinares de la glándula lagrimal. Sus niveles están directamente relacionados con la producción acuosa.
 - B: Los niveles de inmunoglobulina E en la película lagrimal se pueden medir con técnicas de micro ensayo, ayudando a distinguir entre alergias oculares y déficit acuoso de lágrima.
 - C: Niveles de metaloproteinasa de matriz 9 (MMP-P) superiores a 40 ng/ml son altamente indicativos de ojo seco evaporativo.
 - D: La lactoferrina ejerce un papel protector de la córnea junto con las defensinas y la interleucina 1.
- 30 La microesferofaquia puede verse como una anomalía hereditaria aislada o asociarse a diversas enfermedades. Indique en cuál NO está presente:
- A: Rubeola congénita.
 - B: Síndrome de Marfan.
 - C: Síndrome de Down.
 - D: Anomalía de Peters.

- 31** En relación al Síndrome Pseudoexfoliativo (PSX), es FALSO:
- A: Puede originar tanto glaucomas de ángulo abierto como cerrado.
 - B: Puede asociarse a oclusión venosa retiniana, aneurisma de aorta, hipoacusia y enfermedad de Alzheimer.
 - C: El glaucoma pseudoexfoliativo es más grave y progresa más rápidamente hacia la ceguera que otras formas de glaucoma crónico de ángulo abierto.
 - D: La trabeculoplastia con láser de argón (TLA) tiene un efecto hipotensor menor en el glaucoma pseudoexfoliativo que en otras formas de glaucoma crónico de ángulo abierto.
- 32** En referencia a la dacrioplastia con balón para el tratamiento de las obstrucciones nasolagrimales congénitas, señale la opción INCORRECTA:
- A: El sistema consiste en un catéter con un globo de poliuretano inflable.
 - B: En la parte proximal del catéter existen dos referencias de color negro, una a 10 mm y otra a 15 mm.
 - C: Existen dispositivos que incorporan una tercera referencia a 5 mm.
 - D: La intubación una vez finalizado el procedimiento se considera opcional.
- 33** Respecto a los test para evaluar la estereopsis, indique la respuesta FALSA:
- A: El test de Wirt es capaz de determinar valores que van de 2000 a 60 segundos de arco máximo.
 - B: El test de Lang no precisa de gafas para hacer la exploración.
 - C: La estereoagudeza valorada por el test de Frisby es de 340 a 15 segundos de arco, según la distancia de observación del test.
 - D: Stereotest-house fly, habitualmente identificado como el test de la mosca, identifica una estereoagudeza de 3000 segundos de arco.
- 34** Señale la afirmación CORRECTA en relación a la anatomía de los párpados:
- A: El septum, o tabique orbitario, es una capa de tejido conjuntivo denso que se une a la aponeurosis del músculo elevador del párpado superior.
 - B: Los extremos mediales de los tarsos se insertan en la apófisis frontal del maxilar superior por el ligamento palpebral externo.
 - C: Los extremos laterales de los tarsos se insertan en el hueso cigomático por el ligamento palpebral interno.
 - D: Las glándulas de Krause son mucho más numerosas en el fórnix inferior que en el superior.
- 35** En relación a la dacriocistitis crónica es INCORRECTO:
- A: Son las dilataciones del saco lagrimal de más de dos semanas de evolución y escasos signos de infección.
 - B: Está contraindicada la cirugía intraocular.
 - C: La aparición de moco limpio sanguinolento por los puntos lagrimales nos ha de hacer pensar en una lesión tumoral.
 - D: En personas de edad avanzada o delicado estado sistémico se puede aconsejar como tratamiento la dacriocistectomía.
- 36** En la enfermedad de Best es característico todo lo siguiente, EXCEPTO:
- A: Atrofia del epitelio pigmentario de la retina y de los fotorreceptores.
 - B: Inicialmente presenta electrooculograma preservado con alteración del electroretinograma.
 - C: Predominio central.
 - D: En fases avanzadas, la lesión puede presentar un aspecto de pseudohipopion por reabsorción parcial de la lesión.

- 37 Señale la respuesta correcta sobre la homocistinuria:
- A: La ectopia del cristalino, típicamente nasal inferior, se produce por la desintegración de la zónula.
 - B: Se trata de un trastorno autosómico dominante.
 - C: Presenta braquidactilia.
 - D: El tratamiento es con suplementos de metionina.
- 38 Señale la respuesta FALSA respecto a las características de estos agentes productores de infecciones oculares:
- A: El Molluscum contagiosum es causado por un poxvirus.
 - B: Haemophilus aegyptius es un bacilos o cocobacilo gram-negativo.
 - C: Moraxella es un cocobacilo o diplococo gram-positivo.
 - D: La Conjuntivitis hemorrágica aguda es debida a un picornavirus.
- 39 Durante la anestesia en la exploración y cirugía del glaucoma congénita, señale la afirmación INCORRECTA:
- A: La presión intraocular aumenta en la posición de Trendelemburg.
 - B: La ketamina aumenta la presión intraocular.
 - C: La hipoxemia disminuye la presión intraocular.
 - D: La succinilcolina disminuye la presión intraocular.
- 40 El estesiómetro de Cochet-Bonnet mide la sensibilidad corneal a través de:
- A: Percepción de un soplo de intensidad creciente sobre un área estándar de la cornea.
 - B: Percepción del calentamiento de superficie corneal.
 - C: Percepción de un hilo sobre la superficie corneal.
 - D: Percepción de una presión corneal creciente.
- 41 En cuanto al manejo terapéutico del edema macular diabético (EMD) según la Guía de práctica clínica de la Sociedad Española de Retina y Vitreo de 2024, marcar la respuesta INCORRECTA:
- A: En pacientes con EMD de afectación foveal pseudofáquicos se acepta el implante de dexametasona intravítreo como primera línea.
 - B: En los pacientes con EMD de afectación foveal y con una AV mayor a 0,7 sólo se recomienda la observación, salvo que las lesiones sean susceptibles de ser tratadas con láser.
 - C: En los edemas crónicos refractarios o que precisan de corticoides de manera continuada, el implante de fluocinolona es el fármaco de elección.
 - D: En aquellos casos en los que hay evidencia de tracción macular y disminución de agudeza visual moderada-severa debe considerarse la vitrectomía.
- 42 ¿Cuál de estas enfermedades NO se transmite en el trasplante corneal?
- A: Citomegalovirus.
 - B: Creutzfeldt-Jakob.
 - C: Rabia.
 - D: Hepatitis B.

- 43** En relación con el tratamiento del Glaucoma Congénito o pediátrico, que afirmación es INCORRECTA:
- A: El OMNI® es un dispositivo que permite realizar tanto viscodilatación como trabeculotomía de 360°.
 - B: Otto Barkan fue el primero en describir la “goniotomía” en 1.936.
 - C: La cirugía de ángulo es más exitosa en los pacientes con glaucomas secundarios a Sturge-Weber y afaquia.
 - D: La GATT (Trabeculotomía Transluminal asistida por Gonioscopia) es un procedimiento de ángulo “ab interno” que permite tratar 360° del ángulo a través de dos pequeñas incisiones corneales.
- 44** Con respecto a la epidemiología de la retinopatía diabética, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La retinopatía afecta aproximadamente al 30% de los pacientes diabéticos.
 - B: Entre los diabéticos tipo I la prevalencia es de aproximadamente de un 45%.
 - C: En los diabéticos tipo II la prevalencia es aproximadamente de un 8%.
 - D: La prevalencia de la retinopatía se relaciona con el tiempo de evolución de la diabetes, así los diabéticos tipo I con una diabetes de más de 15 años puede llegar al 90% de afectación.
- 45** Señale cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA respecto a la anatomía de la órbita:
- A: La fisura orbitaria superior comunica la órbita con la región del seno cavernoso.
 - B: La pared medial de la órbita está formada por los huesos lacrimal y etmoides fundamentalmente.
 - C: La vena oftálmica inferior sale de la órbita por la hendidura esfeno-maxilar.
 - D: La vena oftálmica superior sale de la órbita por la hendidura orbitaria inferior.
- 46** Marque la respuesta FALSA respecto a las siguientes asociaciones oculares y sistémicas:
- A: Un hemangioma papilar se asocia normalmente con un hemangioma en el SNC o es parte del síndrome Von Hippel-Lindau.
 - B: Un hemangioma racemoso retinal se puede asociar con otras malformaciones cerebrales (síndrome Wyburn-Mason).
 - C: Meningioma de la vaina del nervio óptico bilateral o multifocal se puede asociar con neurofibromatosis tipo 2.
 - D: Un glioma del nervio óptico se suele asociar al síndrome Sturge-Weber.
- 47** Sobre las sustancias tamponadoras usadas en la vitrectomía, es INCORRECTO:
- A: Puede usarse aire, aunque suele preferirse un gas expansible porque proporciona un tamponamiento más prolongado.
 - B: La silicona de 1000 cs es más fácil de inyectar y tiene menos tendencia a emulsionar que la de 5000 cs.
 - C: La mayoría de las veces se usan los gases en concentración isovolumétrica (no expansible).
 - D: Los perfluorocarbonos tienen una densidad alta y por eso se depositan en la parte inferior de la cavidad vítrea. Actúan como un dispositivo mecánico intraoperatorio.
- 48** Señale la respuesta INCORRECTA en la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) neovascular:
- A: En la neovascularización tipo 1 los vasos nuevos se originan desde la coriocapilar y progresan a través de la rotura de la membrana de Bruch.
 - B: En la neovascularización tipo 2 la membrana neovascular aparece entre el epitelio pigmentario de la retina y la retina neurosensorial sin ruptura de la membrana de Bruch.
 - C: La neovascularización tipo 3 se desarrolla entre el plexo capilar profundo de la retina y crece a través del epitelio pigmentario de la retina.
 - D: El material subretiniano hiperreflectivo se localiza entre la retina neurosensorial y el epitelio pigmentario de la retina en pacientes con membranas neovasculares.

- 49 En un niño de dos años con ptosis unilateral congénita severa y oclusión pupila completa, ¿cuál es la indicación quirúrgica más apropiada?
- A: Suspensión frontal bilateral.
 - B: Resección músculo elevador del párpado ipsilateral.
 - C: Cantoplastia medial con liberación de retractores.
 - D: Resección músculo elevador del párpado bilateral.
- 50 Previamente a la cirugía de catarata, un paciente refiere una reacción alérgica a la procaína (Novocaín), un anestésico éster, en un procedimiento dental previo. ¿Cuál de los siguientes anestésicos se debe evitar?
- A: Lidocaína.
 - B: Bupivacaína.
 - C: Tetracaína.
 - D: Mepivacaína.
- 51 En relación con la panfotocoagulación, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El tamaño del punto láser típicamente es de 200–500 micras.
 - B: La potencia del láser se ajusta para lograr quemaduras grises o de color crema claro.
 - C: El patrón de tratamiento inicial se puede concentrar más densamente en la retina inferior para ayudar a minimizar la pérdida del campo visual temporal e inferior y para facilitar el retratamiento en caso de hemorragia vítrea.
 - D: Se deben evitar los nervios ciliares largos en los meridianos de las 12 y las 6.
- 52 Indique cuál de las siguientes longitudes de onda se ajusta más a la del láser subumbral amarillo utilizado en el tratamiento de la coroidopatía serosa central:
- A: 577 nanómetros.
 - B: 477 nanómetros.
 - C: 777 nanómetros.
 - D: 677 nanómetros.
- 53 En relación con la queratitis fúngica causada por hongos filamentosos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A: Es más frecuente en climas templados y secos.
 - B: Suele presentar márgenes bien definidos en la úlcera estromal.
 - C: Se acompaña frecuentemente de lesiones satélite.
 - D: El tratamiento con fluconazol oral se reserva únicamente a casos con hipopion.
- 54 Respecto a la enfermedad ocular tiroidea (TED), es FALSO:
- A: Si necesita cirugía, el orden habitual es efectuar primero la descompresión orbitaria, seguida de la cirugía de estrabismo y después reparación de la retracción del párpado.
 - B: Fumar se asocia con mayor riesgo y gravedad de la TED.
 - C: La TED es más común en hombres que en mujeres.
 - D: La TED está asociada con hipertiroidismo en el 90% de los pacientes, pero el 6% de los pacientes pueden ser eutiroides.

- 55** Respecto al melanoma de coroides, es FALSO:
- A: Se desarrolla a partir de melanocitos dendríticos derivados de la cresta neural.
 - B: Del 55 al 90% de las metástasis del melanoma de coroides se producen en el hígado.
 - C: La resonancia magnética nuclear muestra imágenes hipointensas en T1 e hiperintensas en T2.
 - D: Los tumores de células fusiformes se asociaron a mejor pronóstico y las epitelioides a un peor pronóstico.
- 56** ¿Cuál de los siguientes síntomas y signos NO es típico de la epiescleritis?
- A: Dolor ocular a la palpación.
 - B: Disminución de la agudeza visual.
 - C: Vasos conjuntivo-esclerales hiperémicos desplazables con un hisopo.
 - D: Tinción fluo + sobre nódulo epiescleral.
- 57** ¿Qué parámetro diagnóstico tiene actualmente la mayor especificidad y sensibilidad para detectar ojo seco en pacientes candidatos a cirugía de catarata?
- A: Test de Schirmer.
 - B: Break-up time (BUT).
 - C: Osmolaridad lagrimal.
 - D: Tinción con rosa de Bengala.
- 58** ¿En qué patología es más probable encontrar un ERG de campo completo con patrón electronegativo (onda a normal con onda b reducida)?
- A: Retinosis pigmentaria.
 - B: Enfermedad de Stargardt.
 - C: Distrofia estacionaria congénita tipo Schubert-Bornschein.
 - D: Degeneración macular asociada a la edad.
- 59** El origen celular del potencial oscilatorio en el electroretinograma (ERG) está en:
- A: Células de Müller.
 - B: Células amacrinas.
 - C: Células bipolares.
 - D: Células del epitelio pigmentado de la retina.
- 60** De los siguientes enunciados es FALSO:
- A: La conjuntiva tiene un epitelio no queratinizado.
 - B: Las células caliciformes se localizan en el epitelio siendo más densas a nivel inferonasal y en los fondos de saco.
 - C: El ácido fusídico es útil en las conjuntivitis estafilocócicas.
 - D: Los nódulos de Horner-Trantas son típicos de la queratoconjuntivitis atópica.
- 61** Con respecto a la cirugía de catarata, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: El edema macular cistoide se ha asociado a incarceration vítreo tras una cirugía de catarata.
 - B: En la bomba peristáltica, el vacío es independiente del flujo de aspiración.
 - C: En paciente con retinopatía diabética no está indicada un implante de lente intraocular de silicona.
 - D: La lente intraocular esférica neutra sería la más apropiada para un paciente operado de hipermetropía con láser excímer.

- 62 ¿Con cuál de las siguientes anomalías cromosómicas se ha relacionado el glaucoma congénito?
- A: Trisomía 18.
 - B: Trisomía 13-15.
 - C: Delección parcial del brazo largo del cromosoma 5.
 - D: Delección del brazo corto del cromosoma 16.
- 63 En relación con la clasificación de los astigmatismos, ¿qué afirmación es CORRECTA?
- A: Una graduación de: +2 -1 a 90°, corresponde a un astigmatismo mixto.
 - B: Una graduación de: +1 -1 a 90°, corresponde a un astigmatismo hipermetrópico simple.
 - C: Una graduación de: -2 +2 a 0°, corresponde a un astigmatismo miópico compuesto.
 - D: Ninguna respuesta es correcta.
- 64 De entre las siguientes, ¿cuál es una fórmula de cálculo de tercera generación?
- A: Olsen.
 - B: Haigis.
 - C: Hoffer Q.
 - D: Holladay-2.
- 65 Respecto a la amplitud de acomodación, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: Es la diferencia de refractividad del ojo entre el punto remoto y el punto próximo.
 - B: En el punto próximo influyen la amplitud acomodativa y el error refractivo.
 - C: Es la capacidad total de incrementar la potencia lenticular.
 - D: Cuando es superior a 3 dioptrías aparecen dificultades en la visión próxima.
- 66 En cuanto a la angiografía con fluoresceína, es INCORRECTO:
- A: La arteria ciliarretiniana, si existe, se ve al final de la fase arterial.
 - B: En la fase tardía o tisular se produce la tinción de la papila.
 - C: Las fibras de mielina pueden producir un efecto de hipofluorescencia.
 - D: La atrofia de EPR produce un efecto de hiperfluorescencia precoz.
- 67 En relación al carcinoma basocelular oftalmológico, es INCORRECTO:
- A: Los lugares donde se asienta el carcinoma basocelular con más frecuencia son el párpado superior y canto interno.
 - B: Los carcinomas de canto interno tienen una mayor tendencia a la invasión en profundidad y a la recidiva.
 - C: El tratamiento de elección es la resección quirúrgica.
 - D: El vismodegib puede ser útil en reducir el tamaño del tumor, pero los resultados a largo plazo tras suspender su uso se desconocen.

- 68** La retinopatía del prematuro afecta a recién nacidos de bajo peso, ¿cuál de las siguientes características fisiopatológicas es correcta?
- A: La migración de los vasos desde el disco óptico hacia la ora serrata comienzan sobre las 8 semanas de gestación.
 - B: Los vasos maduros se extienden hasta la ora serrata nasal hacia las 26 semanas de gestación y a la ora temporal hacia las 29-30 semanas.
 - C: El estadio IV de la enfermedad implica desprendimiento traccional parcial con afectación foveal (IVa) o desprendimiento total (IVb).
 - D: En el estadio II la línea de demarcación se convierte en una elevación blanca o rosácea. En este estadio se pueden ver penachos vasculares de localización posterior a dicha elevación.
- 69** En 1906, se realizó el primer trasplante corneal en humanos. Desde entonces, este procedimiento ha evolucionado y se ha diversificado hasta los procedimientos contemporáneos que conocemos hoy en día. Respecto al trasplante corneal ES VERDADERO:
- A: El tejido corneal en donantes menores de 2 años no suele utilizarse porque es más curvado y rígido, lo que lo hace menos manejable.
 - B: Entre las contraindicaciones médicas para la donación del trasplante corneal está la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob, pero no la enfermedad de Alzheimer.
 - C: La transmisión de retinoblastoma a partir de un trasplante corneal está comprobada.
 - D: El antecedente de cirugía refractiva corneal en el donante es una contraindicación médica para la donación de córnea, dado que se altera la curvatura corneal posterior de forma permanente.
- 70** Señale la opción correcta sobre los papilomas conjuntivales:
- A: El papiloma conjuntival pedunculado se localiza más frecuentemente en el fondo de saco superior.
 - B: El papiloma conjuntival pedunculado presenta un crecimiento carnosos exofítico, con un núcleo fibrovascular.
 - C: El papiloma conjuntival pedunculado tiene un aspecto multilobulado, con un epitelio estratificado opaco.
 - D: El papiloma conjuntival pedunculado generalmente tiene un vaso sanguíneo central de calibre moderado a grande y lineal.
- 71** Un paciente con diplopía con ojo izquierdo desviado hacia arriba en posición primaria, desviación vertical aumentada a la izquierda y con el giro de la cabeza hacia el hombro derecho, ¿qué músculo está afectado?
- A: Oblicuo superior izquierdo.
 - B: Oblicuo superior derecho.
 - C: Oblicuo inferior derecho.
 - D: Recto inferior izquierdo.
- 72** Indique cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta:
- A: Un «mapa de grises» es una representación habitual de los umbrales desde el negro (escotomas absolutos) al blanco (zonas de alta sensibilidad).
 - B: En los estadios terminales de glaucoma suele observarse una visión tubular acompañada de un islote residual de visión temporal.
 - C: El umbral absoluto es la intensidad media del campo visual sobre un fondo uniformemente iluminado.
 - D: La lesión inicial del glaucoma suele ser difusa o como presencia de defectos poco profundos en el área de Bjerrum.

- 73 En la clasificación de Ohno-Matsui para la miopía, indique la definición de categoría 2:
- A: Atrofia coriorretiniana parcheada.
 - B: Fondo en mosaico.
 - C: Atrofia macular.
 - D: Atrofia coriorretiniana difusa.
- 74 Todas las siguientes son aportaciones de la tomografía de coherencia óptica (OCT) en la oclusión venosa retiniana, EXCEPTO:
- A: Estudio de la interfase vítreo-macular.
 - B: Cuantificación y caracterización del edema macular.
 - C: Detección de isquemia macular.
 - D: Seguimiento de los pacientes.
- 75 ¿En qué periodo los corticoides tópicos son más seguros de usar tras una quemadura corneal por álcali?
- A: Primeras dos semanas.
 - B: En cualquier momento tras la primera semana.
 - C: Entre los días 14 y 21.
 - D: Entre los días 21 y 28.
- 76 ¿Cuál de estos efectos adversos NO está relacionado con el uso de prostaglandinas?
- A: Uveítis anterior granulomatosa.
 - B: Exacerbación asmática.
 - C: Dolor articular.
 - D: Distiquiasis.
- 77 En la endotropía acomodativa no refractiva, es FALSO:
- A: Se debe a un alto índice entre la convergencia acomodativa y la acomodación.
 - B: La cantidad de esotropía es menor para la visión cercana que para la visión lejana.
 - C: El esfuerzo por acomodar induce una convergencia acomodativa exagerada.
 - D: El nivel de hipermetropía es casi siempre normal para la edad del paciente.
- 78 Señale la respuesta correcta respecto a los efectos adversos de los inhibidores de la Rho-quinasa:
- A: La queratitis punteada es su efecto secundario más frecuente.
 - B: Un 5% de los pacientes sufren hemorragias subconjuntivales secundarias al tratamiento.
 - C: La aparición de hiperemia conjuntival se cree que es el resultado de la relajación de las fibras lisas vasculares.
 - D: La córnea verticilata no parece resolverse tras la retirada del tratamiento.
- 79 Un niño acude con signos del Síndrome de Duane exotrópico. ¿Cuál de las siguientes opciones quirúrgicas beneficiaría más probablemente al paciente?
- A: Retroinserción del músculo recto lateral en el ojo afecto.
 - B: Resección del músculo recto medial en el ojo afecto.
 - C: Retroinserción del músculo recto lateral en el ojo no afecto.
 - D: Resección del músculo recto medial y retroinserción del músculo recto lateral en el ojo afecto.

- 80** En relación con el síndrome óculo-glandular de Parinaud ("enfermedad del arañazo de gato"), indique la afirmación INCORRECTA:
- A: Generalmente está producido por la bacteria *Bartonella henselae*.
 - B: Suele cursar con una blefaroconjuntivitis granulomatosa bilateral y linfadenopatía.
 - C: En su tratamiento puede emplearse azitromicina oral, doxiciclina o ciprofloxacino.
 - D: Pueden aparecer como causantes otros microorganismos como *Francisella tularensis*, *Mycobacterium tuberculosis* o *Chlamydia trachomatis*.
- 81** En el síndrome de dispersión pigmentaria es FALSO que:
- A: Aparece entre la tercera y quinta décadas de la vida.
 - B: Se produce por dispersión de pigmento de la cara posterior del iris, cercano al borde pupilar.
 - C: Son características grandes fluctuaciones de presión intraocular.
 - D: Generalmente el depósito de pigmento en el ángulo es mayor en la zona inferior.
- 82** En relación con los fundamentos ópticos de las lentes intraoculares difractivas, qué afirmación es CORRECTA:
- A: El número de Abbe de una lente intraocular es mayor cuanto menor número de escalones difractivos tenga.
 - B: El número de Abbe de una lente intraocular es mayor cuanto menor sea su aberración cromática.
 - C: El número de Abbe de una lente intraocular es mayor cuanto mayor sea su aberración esférica.
 - D: El número de Abbe es menor cuanto mayor número de escalones difractivos tenga.
- 83** ¿Cuál de estas técnicas puede fomentar la revascularización escleral tras un melting secundario a una causticación?
- A: Tarsorrafia.
 - B: Injerto tarsoconjuntival rotacional.
 - C: Lente de contacto terapéutica.
 - D: Trasplante de células madre limbares.
- 84** ¿Qué prueba NO usaría para la exploración de un niño de 18 meses de edad?
- A: Test de fijación y seguimiento.
 - B: Prueba de mirada preferencial.
 - C: Gafas estriadas de Bagolini.
 - D: Prueba de fusión binocular con prisma de base externa de 20 dioptrías.
- 85** Con respecto a las fases de la angiografía con fluoresceína (AFG) ocular, señale la respuesta INCORRECTA:
- A: La fase venosa ocurre a los 10 segundos después de la inyección.
 - B: La fase tardía comienza tras la fase venosa.
 - C: La fase arterial aparece 1-3 segundos después de la fase coroidea.
 - D: La fase arteriovenosa ocurre 1-2 segundos después de la fase arterial.
- 86** 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 resonancia nuclear magnética 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: Los exudados algodonosos que indican isquemia retiniana pueden aparecer en la no arterítica.

- 87 ¿Cuál es la mutación genética más frecuentemente asociada con la Amaurosis Congénita de Leber?
- A: Mutaciones en el gen RPE65.
 - B: Mutaciones en el gen MYOC.
 - C: Alteraciones en el gen PAX6.
 - D: Duplicación del gen OPA1.
- 88 Un diabético de 50 años desarrolla una neuropatía óptica retrobulbar por una aspergilosis. ¿Qué seno paranasal se afecta con mayor frecuencia?
- A: Cavernoso.
 - B: Esfenoidal.
 - C: Maxilar.
 - D: Etmoidal.
- 89 Señale la afirmación INCORRECTA en relación a los pares craneales:
- A: El III par se origina a partir del núcleo somatomotor localizado en la parte superior del mesencéfalo, a la altura de los colículos superiores.
 - B: Las fibras preganglionares parasimpáticas acompañan a las fibras motoras del IV par hasta la órbita y parten del núcleo parasimpático u oculomotor accesorio (de Edinger-Westphal).
 - C: El IV par es un nervio cuyas fibras se originan en el núcleo somatomotor situado en el mesencéfalo, por debajo del núcleo motor del III par.
 - D: El VI par es un nervio motor puro, tiene su origen real en el núcleo somatomotor situado en la parte caudal y dorsal de la protuberancia.
- 90 Señale la respuesta correcta en relación a la evaluación de la cámara anterior mediante el sistema de Van Herick:
- A: Evalúa el ángulo corneal según la inserción del iris.
 - B: Evalúa la cámara anterior en proporción al espesor corneal.
 - C: En un grado 3 existe riesgo de oclusión.
 - D: Evalúa el ángulo en función de las estructuras angulares visibles.
- 91 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.
- 92 Respecto a la Queratitis Neurotrófica, es FALSO:
- A: La inervación corneal trigeminal está alterada.
 - B: El examen microbiológico está contraindicado.
 - C: El diclofenaco tópico debería evitarse.
 - D: Los corticoides tópicos estarían indicados en caso de inflamación.
- 93 ¿Cuál de los siguientes síndromes oculares se ha relacionado con el HLA-DR2 y B7?
- A: Síndrome de presunta histoplasmosis ocular.
 - B: Vogt-Koyanagi-Harada.
 - C: Síndrome de Behcet.
 - D: Corioretinopatía en perdigonada.

- 94** ¿Cuál de las siguientes condiciones genéticas se asocia con leucocoria y se hereda de forma recesiva ligada al cromosoma X?
- A: Enfermedad de Coats.
 - B: Enfermedad de Norrie.
 - C: Síndrome de Faden.
 - D: Coloboma ocular.
- 95** En el hamartoma combinado de retina y epitelio pigmentado de retina (EPR), es FALSO:
- A: Histopatológicamente se caracteriza por presentar una desorganización marcada de la arquitectura retiniana con engrosamiento retiniano.
 - B: Muestra un tejido displásico vascular de origen glial infiltrado con cordones y láminas de células de EPR.
 - C: Presentan un aspecto ligeramente elevado, con diferentes grados de pigmentación, tortuosidad vascular y formación de membrana epirretiniana.
 - D: En la tomografía de coherencia óptica presenta lesión sobreelevada con hiporreflectividad en la retina interna, hiperreflectiva en las capas subyacentes y oscurecimiento de las capas retinianas normales.
- 96** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?
- A: La cápsula de Tenon separa el globo ocular de la grasa orbitaria.
 - B: La córnea está inervada por los nervios ciliares largos.
 - C: La coroides proporciona vascularización a la parte interna de la retina, absorbe el exceso de luz y regula la presión intraocular.
 - D: El cuerpo ciliar es una estructura en forma de anillo muy vascularizada y pigmentada.
- 97** Hasta el momento se han identificado tres genes asociados con glaucoma primario de ángulo abierto, ¿cuál de los siguientes no se encuentra entre ellos?
- A: Myocilina/TIGR (GLC1A).
 - B: Optineurina (GLC1E).
 - C: WDR36 (GLC1G).
 - D: Lepiditina (GLC2B).
- 98** Las retinopatías tóxicas forman un grupo diverso de enfermedades que causan daño retiniano por la administración de drogas sistémicas. Señale la respuesta correcta:
- A: La Niacina (Ácido Nicotínico, Vitamina B6) provoca pérdida de epitelio pigmentario y coriocapilar dentro de áreas de depigmentación.
 - B: Con la Tioridazina los pacientes desarrollan una maculopatía bilateral con la apariencia de edema macular cistoide pero sin acumulación de contraste en la angiografía.
 - C: Con el Tamoxifén los hallazgos funduscópicos incluyen pequeños depósitos blanquecinos en la retina interna, particularmente en el área perimacular.
 - D: Con la Deferoxamina se produce una alteración en la visión de los colores, típicamente sin alteración del campo visual típicamente discromatopsia tritan.
- 99** En relación a los factores de riesgo de desprendimiento de retina regmatógeno (DRR), ¿qué afirmación es CORRECTA?
- A: Los precursores de un DRR son, entre otros, la miopía, el desprendimiento posterior de vítreo, la degeneración pavimentosa y la degeneración cistoide periférica.
 - B: En pacientes asintomáticos, fágicos y sin DRR contralateral no se recomienda el tratamiento profiláctico de las roturas asintomáticas.
 - C: En pacientes con antecedente de DRR en el ojo contralateral, se recomienda el tratamiento profiláctico de los tufts retinianos.
 - D: El síndrome de Stickler no está relacionado con aumento de riesgo de DRR.

100 En relación con las roturas coroideas, señale la opción INCORRECTA:

- A: Suceden por la compresión anteroposterior del globo, que favorece la formación de desgarros en la membrana de Bruch, por su poca elasticidad, así como en el epitelio pigmentario de la retina suprayacente y en el tejido fibroso que rodea la coriocalpilar.
- B: La hemorragia subretiniana adyacente suele ser frecuente.
- C: Las roturas coroideas pueden ser únicas o múltiples y se producen típicamente en la periferia y concéntricas a la cabeza del nervio óptico.
- D: La neovascularización coroidea suele desarrollarse de inicio, como una complicación temprana tras un daño en la membrana de Bruch.

101 En la clasificación BETT (Birmingham Eye Trauma Terminology) sobre la extensión de la lesión en traumatismos con globo abierto, es FALSO:

- A: La zona I estará limitada a córnea y limbo.
- B: La zona II incluye los 5 mm anteriores de la esclerótica.
- C: La zona III se corresponde con defectos de espesor completo a más de 5 mm de limbo esclerocorneal.
- D: La zona IV comprende defectos de espesor completo que incluyan córnea, esclera y afecten a la integridad del nervio óptico.

102 En cuanto a la obstrucción de las vías lagrimales altas es INCORRECTO:

- A: La puntoplastia cuanto mayor tamaño más eficaz para eliminar la epífora.
- B: Es importante la localización de la obstrucción a nivel de los canaliculos pues de ello dependerá la técnica quirúrgica.
- C: En la canaliculitis infecciosa en general no es adecuado realizar maniobras de sondaje-irrigación.
- D: Siempre que se realice un procedimiento para tratar una obstrucción canalicular resulta obligatorio la intubación del canaliculo con sondas de silicona.

103 Respecto al Objective Scattering Index -OSI- del OQAS (optical quality analysis system) es CIERTO QUE:

- A: Está basado en una técnica de doble paso observando un punto reflejado en la retina.
- B: No tiene en cuenta aberraciones oculares.
- C: Valora subjetivamente pero no de forma objetiva la calidad visual de un paciente.
- D: No tiene en cuenta la dispersión de luz en los medios ópticos.

104 Respecto a las anomalías congénitas de la conjuntiva, señale la respuesta correcta:

- A: Los dermoides limbares, lesiones pálido-amarillentas, suelen ser unilaterales con localización en el limbo superotemporal.
- B: Los coristomas son lesiones congénitas que contienen elementos dérmicos, pero no epidérmicos, que normalmente no están presentes en el tejido conjuntival.
- C: Los dermolipomas son menos densos que los dermoides sólidos y contienen más tejido adiposo. Su localización más frecuente es en la región nasal inferior de la conjuntiva bulbar.
- D: Los coristomas óseos son nódulos solitarios que se asemejan a dermoides. Su diagnóstico clínico se basa en su localización entre 5-10 mm posterior al limbo y bordes más definidos.

105 En la conjuntivitis por Chlamydia del adulto es FALSO:

- A: El cultivo celular de McCoy de un paso muestra cuerpos de inclusión glucógeno-positivos.
- B: La PCR para detectar ADN clamidial es la prueba de elección.
- C: Está causada por los serotipos D-K de la Chlamydia trachomatis.
- D: Se presenta con grandes folículos, más prominentes en fondos de saco superior.

- 106** Paciente varón de 1 mes que presenta leucocoria bilateral. Los antecedentes familiares evidencian dos hermanas mayores y un hermano sin patología ocular aparente. Su madre tiene una hermana sin patología y un hermano ciego bilateral de nacimiento. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?
- A: Retinoblastoma.
 - B: Catarata congénita.
 - C: Enfermedad de Norrie.
 - D: Vítreo Primario Hiperplásico.
- 107** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación a las pupilas de Argyll Robertson?
- A: Habitualmente son asintomáticas.
 - B: Se tratan con antibióticos.
 - C: Pueden asociar queratitis intersticial.
 - D: Reaccionan a la luz pero no a la convergencia-acomodación.
- 108** En un paciente con edema macular secundario a oclusión venosa retiniana, ¿cuál de los siguientes signos de la tomografía de coherencia óptica (OCT) NO implica un mal pronóstico visual?
- A: Engrosamiento macular mayor de 350 micras.
 - B: Grandes espacios quísticos intrarretinianos.
 - C: Pérdida de la integridad de la línea de elipsoides y de la membrana limitante externa.
 - D: Desprendimiento del neuroepitelio con fluido subretiniano a nivel foveal.
- 109** Indique la afirmación INCORRECTA en relación con la Distrofia Macular de Sorsby:
- A: Se puede acompañar de malformaciones en dedos de manos y pies.
 - B: Herencia autosómica recesiva vinculada al gen TIMP3 (inhibidor tisular de la metaloproteinasa 3).
 - C: Para un diagnóstico definitivo es imprescindible la prueba genética.
 - D: Suele presentar pérdida de agudeza visual a partir de la tercera-cuarta década de la vida.
- 110** Indique cuál de las opciones es VERDADERA en relación con el queratocono posterior:
- A: Fue inicialmente descrito por Butler y Stallard como una rara distrofia corneal caracterizada por un adelgazamiento unilateral no inflamatorio de la córnea.
 - B: En la forma localizada, la agudeza visual suele encontrarse dentro de la normalidad debido a que la córnea suele permanecer transparente.
 - C: En la forma generalizada la agudeza visual suele estar menos preservada que en la localizada y se caracteriza por la existencia de leucoma corneal.
 - D: Es un trastorno progresivo durante las primeras décadas de la vida, especialmente la forma generalizada.