



SERVICIO CANARIO DE LA SALUD

APELLIDOS, NOMBRE

D.N.I.

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS BÁSICAS VACANTES DE LA CATEGORÍA DE FACULTATIVOS ESPECIALISTAS DE ÁREA DE LOS ÓRGANOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS DEL SERVICIO CANARIO DE LA SALUD.

Resolución de 16 de marzo de 2010 (B.O.C. de 19 de marzo)

Categoría: **F.E.A. NEUROCIURUGÍA**

ADVERTENCIAS:

- No abra este cuestionario hasta que se le indique. Para hacerlo, introduzca la mano en el cuadernillo y con un movimiento ascendente, rasgue el lomo derecho (ver figura esquina inferior derecha).
 - Escriba sus datos personales en el recuadro superior.
 - Este cuestionario consta de 150 preguntas y 10 de reserva. Las preguntas de este cuestionario deben ser contestadas en la «Hoja de Examen» entre los números 1 y 160. Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario solicite su sustitución.
 - El tiempo de realización de este ejercicio es de **3 horas**.
 - Todas las preguntas del cuestionario tienen el mismo valor. Las contestaciones erróneas restarán 1/5 del valor asignado a 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, libro ni documentación alguna, móvil o ningún otro elemento electrónico.
- **SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN LA «HOJA DE EXAMEN» LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.**
- **ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER DEVUELTO COMPLETO AL FINALIZAR EL EJERCICIO.**

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- El edema tumoral cerebral es de origen:
 - A) Histotóxico
 - B) Citotóxico
 - C) Vasogénico
 - D) Neurotóxico

- 2.- El "hippus" pupilar
 - A) Se trata de un fenómeno pupilar que no sugiere patología
 - B) Revela daño aferente pupilar
 - C) Revela daño aferente y eferente pupilar
 - D) Traduce una lesión del nervio óptico ipsilateral

- 3.- El síndrome de Foster -Kennedy se manifiesta en los procesos tumorales localizados en :
 - A) fosa posterior
 - B) fosa anterior
 - C) fosa media
 - D) tronco cerebral.

- 4.- las células fisaliformes (PHYSALIPHOROUS) son típicas de:
 - A) Cordoma
 - B) Ganglioglioma
 - C) Pinealoblastoma
 - D) Quemodectoma

- 5.- El trasudado de LCR periventricular visto en el CT de cráneo puede verse en:
 - A) Hidrocefalia activa
 - B) Meningitis
 - C) Atrofia cerebral
 - D) A y C son las correctas

- 6.- Señale la respuesta correcta. Una lesión en la corteza del área motora suplementaria produce:
 - A) Ecolalia
 - B) Palilalia
 - C) Pobreza de lenguaje hablado espontáneo y hemiparesia espástica
 - D) Afasia receptiva y hemiparesia espástica

- 7.- La fractura de Chance se produce por un mecanismo de:
 - A) Hiperextensión
 - B) Hiperflexión más elongación.
 - C) Rotación más hiperextensión.
 - D) Carga axial.

- 8.- Respecto a las fracturas hundimiento señale la cierta:
 - A) No todas las fracturas hundimiento abiertas deben tratarse quirúrgicamente
 - B) Las fracturas hundimiento que afectan exclusivamente a un seno transversal pueden tratarse quirúrgicamente.
 - C) Las fracturas hundimiento que generan déficit motor se deben tratar conservadoramente si el déficit es leve
 - D) la reparación de una fractura hundimiento mejora la probabilidad de crisis tardías.

- 9.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta en el caso de una malformación de Dandy-Walker?
- A) Los hallazgos en RM consisten básicamente en un quiste de fosa posterior, con agenesia de vermis y dilatación ventricular en el 80-90% de los casos
 - B) Lo más frecuente es que el quiste de fosa posterior no comunique con los ventrículos laterales
 - C) Se asocia frecuentemente con agenesia del cuerpo calloso y heterotopias diversas
 - D) Suele existir una elevación de la posición normal de la tórula
- 10.- La malformación vascular que más comúnmente representa las llamadas "malformaciones crípticas" en estudios angiográficos corresponde a:
- A) angioma venoso
 - B) telangiectasia capilar
 - C) angioma cavernoso
 - D) aneurisma intracraneal
- 11.- En las MAV raquimedulares es verdadero:
- A) La auscultación de soplo sobre la columna es más frecuente en los tipos II y III de la clasificación de Dichiro y Doppman que en el tipo I y IV de la misma.
 - B) El 80% de los casos presenta una mielopatía de aparición brusca.
 - C) El golpe de puño de Michon se debe a hematomielia.
 - D) La malformación glómica o nidal es la más difícil de tratar.
- 12.- El nervio facial a nivel del poro acústico interno se encuentra:
- A) Superior al nervio acústico
 - B) Posterior al nervio vestibular inferior
 - C) Superior al nervio vestibular superior
 - D) Posterior al nervio acústico
- 13.- En la fístula carótido-cavernosa es cierto:
- A) El pronóstico es mejor cuando el drenaje venoso se desvía desde los senos venosos a las venas corticales.
 - B) El tipo B de la clasificación de Barrow se refiere a shunt entre las ramas menínges de la carótida externa y el seno cavernoso.
 - C) La rotura de un aneurisma de la carótida interna intracavernosa es la causa más frecuente de fístula carótido-cavernosa de alto flujo.
 - D) La fístula carótido-cavernosa se considera atípica cuando el drenaje venoso es hacia las venas corticales.
- 14.- Señala la correcta respecto la patología tumoral
- A) El adamantinomatoso es un tipo de Neurocitoma
 - B) El ganglioglioma desmoplásico es un tumor mixto neuronal-glial
 - C) El gliosarcoma es un grado III en la clasificación de la OMS (Organización Mundial de la Salud)
 - D) El oligodendroglioma no responde a quimioterapia
- 15.- La espasticidad severa ,se puede tratar con baclofén en infusión continua en bombas de infusión programables .Las complicaciones más frecuentes son :
- A) disminución de la dosis de infusión
 - B) resistencias a la droga
 - C) migraciones del catéter
 - D) lesiones de la piel

- 16.- A nivel del foramen intervertebral L5-S1 sale la raíz:
- A) L4
 - B) L5
 - C) S1
 - D) L3
- 17.- ¿Cuál es el tratamiento más habitual de las fracturas de odontoides de tipo III localizadas en la base del axis?
- A) Tracción craneal e inmovilización con halo.
 - B) Artrodesis atloaxoidea anterior
 - C) Fijación anterior de la apófisis odontoidea
 - D) Inmovilización con collarín blando.
- 18.- El Glioma Hipotalámico es más frecuente en:
- A) Edad adulta
 - B) Adolescencia
 - C) infancia
 - D) La tercera edad
- 19.- Una meningitis que aparece 72 horas después de una fractura de base craneal es debida con mayor probabilidad a:
- A) Haemophilus influenzae
 - B) Neisseria meningitidis
 - C) Staphylococcus aureus
 - D) Streptococcus pneumoniae
- 20.- Hidrocefalia obstructiva en niños menores de 2 años. ¿Cuál es la causa más frecuente?
- A) tumores de fosa posterior
 - B) quiste de Dandy-Walker
 - C) estenosis del acueducto de Silvio
 - D) malformación de Chiari tipo II
- 21.- ¿Cuál de las siguientes técnicas se emplea en el tratamiento quirúrgico de la tortícolis espasmódica?:
- A) Miotomía.
 - B) Rizotomías cervicales altas y neurectomía del nervio espinal.
 - C) Descompresión microvascular del nervio espinal.
 - D) Todas las anteriores.
- 22.- Una de las siguientes es un efecto secundario del uso prolongado de dexametasona
- A) Hipocoagulabilidad
 - B) Hiperpotasemia
 - C) Hipolipidemia
 - D) Leucoencefalopatía multifocal progresiva
- 23.- ¿Cuál es el comportamiento más frecuente de los gliomas de bajo grado en RM?
- A) Hiperintenso en T1 e hiperintenso en T2
 - B) Hipointenso en T1 e hipointenso en T2
 - C) Hipointenso en T1 e hiperintenso en T2
 - D) Hiperintenso en T1 e hipointenso en T2.

- 24.- En cuanto a la gestión clínica una de las siguientes es cierta:
- A) Queda en el ámbito de la mesogestión
 - B) En el ámbito de la gestión clínica se genera más del 65% de los costes de un servicio de salud
 - C) La gestión clínica refuerza el poder de la Dirección Médica
 - D) Desintegra el proceso de atención médica en todas sus partes
- 25.- La displasia septo-óptica se puede presentar con los siguientes síntomas excepto:
- A) Panhipopituitarismo
 - B) Ceguera
 - C) Déficit intelectual
 - D) Precocidad sexual
- 26.- ¿En qué cromosoma se encuentra el locus CCM2 cuya mutación genética está implicada en los cavernomas familiares?:
- A) Cromosoma 8
 - B) Cromosoma 5
 - C) Cromosoma 7
 - D) Cromosoma X
- 27.- Meningioma parasagital a 1 cm de línea media, se realiza cirugía con exeresis completa de la lesión y tto mediante coagulación de la duramadre adyacente, con impresión de infiltración tumoral. Su evaluación postquirúrgica sería:
- A) Meningioma con resección tipo I de Simpson
 - B) Meningioma con resección tipo II de Simpson
 - C) Meningioma operado
 - D) Meningioma con resección tipo Y de Oliver
- 28.- ¿Cual de las siguientes áreas cerebrales no tiene barrera hematoencefálica (BHE)?
- A) Hipófisis
 - B) Pineal
 - C) Plexo coroideo
 - D) Ninguna de las tres tiene BHE
- 29.- ¿Cuál es la primera opción terapéutica en un algia facial atípica?
- A) Neurotomía retrogaseriana.
 - B) Estudio psicológico en profundidad.
 - C) Diatermocoagulación del G. de Gasser.
 - D) Neurectomía periférica.
- 30.- Quistes epidermoides intracraneales. No es cierto que
- A) se localizan frecuentemente laterales (como por ejemplo en el ángulo pontocerebeloso)
 - B) suelen ser lesiones aisladas
 - C) pueden presentar frecuentemente meningitis asépticas recurrentes
 - D) contiene pelo y glándulas sebáceas
- 31.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos en LCR es menos consistente con el diagnóstico de una meningitis tuberculosa?
- A) Glucosa de 30 mg/dl.
 - B) Recuento de leucocitos con predominio linfocitario una semana después del inicio de los síntomas.
 - C) Presión de apertura del LCR de 200 mmHg.
 - D) Proteinorraquia de 35 mg/dl

- 32.- Las siguientes constituyen importantes factores de riesgo para la aparición de hemorragias de la matriz germinal en el RN, excepto:
- A) Alto CO₂
 - B) Alto flujo sanguíneo cerebral (FSC)
 - C) disrafismo de región dorsal
 - D) Alta presión de perfusión cerebral (PPC)
- 33.- Respecto al tratamiento quirúrgico de la Enfermedad de Parkinson, ¿cuál de las siguientes dianas parece ser MÁS efectiva en la actualidad para mejorar la acinesia que presentan estos enfermos?:
- A) Núcleo ventral intermedio del Tálamo.
 - B) Globo pálido externo.
 - C) Subtálamo.
 - D) Núcleo ventral oral del tálamo.
- 34.- La enfermedad de Von Hippel Lindau se asocia a nivel cerebral :
- A) meningioma del olfatorio
 - B) hemangioblastoma cerebeloso
 - C) lipoma cervical
 - D) ninguno de los anteriores
- 35.- El Astrocytoma Anaplásico es intermedio en anaplasia entre:
- A) Oligodendroglioma y Astrocitoma
 - B) Astrocitoma y Glioblastoma Multiforme
 - C) Astrocitoma Pilocytico y Ependimoma
 - D) B y C son los correctos
- 36.- En relación con los abscesos cerebrales cual es cierta:
- A) El porcentaje de cultivo con resultado inconcluyente es del 75%
 - B) El germen más común en adultos es el Estafilococo
 - C) El germen más frecuente de origen dental es el Actinomyces
 - D) En la edad pediátrica los gérmenes más comunes son los Gram negativos
- 37.- El receso uncal está próximo a:
- A) Agmidala
 - B) Núcleo accumbens
 - C) Foramen de Monro
 - D) Tálamo
- 38.- Una lesión en el lemnisco medial produce:
- A) pérdida contralateral de sensibilidad al dolor y temperatura
 - B) pérdida contralateral de sensibilidad posicional y vibracional
 - C) pérdida ipsilateral de sensibilidad al dolor y temperatura
 - D) pérdida ipsilateral de sensibilidad posicional y vibracional
- 39.- El atrapamiento del nervio mediano en el túnel del carpo produce:
- A) Dolor del antebrazo
 - B) Dolor nocturno de la mano
 - C) Cianosis de la mano
 - D) Dolor del brazo
- 40.- El tumor intracraneal más frecuente en la Esclerosis Tuberosa es:
- A) Meningioma
 - B) Quiste coloide del III ventriculo
 - C) Astrocitoma subependimario de células gigantes
 - D) Neurinoma del acústico

- 41.- En el Servicio Canario de Salud, la carrera profesional se organiza en:
- A) Tres niveles: inicial, intermedio y superior
 - B) Dos niveles: experto y excelente
 - C) Cuatro niveles: 1º, 2º, 3º y 4º
 - D) Tres niveles: inicial, avanzado y excelente
- 42.-Cuál de las siguientes ramas arteriales NO es rama directa de la arteria cerebral posterior:
- A) Arteria parieto-occipital
 - B) Arteria temporo-occipital
 - C) Arterias tálamo-geniculadas
 - D) Arteria pericallosa posterior
- 43.- Respecto a la fractura de Jefferson, una respuesta es cierta.
- A) Se trata de una fractura C1-C2 con separación del arco anterior y posterior
 - B) Está relacionada con la carga axial
 - C) Requiere cirugía en el 25% de los casos
 - D) Existe lesión neurológica en el 15% de los casos
- 44.- El Sd de Gerstman incluye las siguientes excepto:
- A) Agnosia táctil
 - B) Confusión izquierda-derecha
 - C) Agrafía sin alexia
 - D) Acalculia
- 45.- Los tumores epidermoides se localizan con mayor frecuencia en:
- A) Columna vertebral
 - B) En los lóbulos frontales
 - C) En lóbulos parietales
 - D) En las cisternas de la base del cráneo
- 46.- ¿Qué déficit campimétrico es más frecuente si se tiene un aneurisma de arteria oftálmica derecha?
- A) Cuadrantanopsia supero nasal derecha
 - B) Cuadrantanopsia inferotemporal derecha
 - C) Hemianopsia temporal derecha
 - D) Escotoma central
- 47.- La causa más común de os odontoideum es:
- A) Congénita
 - B) Infecciosa
 - C) Neoplásica
 - D) Traumática
- 48.- Responda cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la radiocirugía en el tratamiento de las malformaciones arteriovenosas es CORRECTA:
- A) Induce la obliteración de los vasos mediante apoptosis de las células musculares de la pared del vaso.
 - B) La dosis óptima para la obliteración de las MAV está entre 18 y 25 Gy en la periferia del nidus.
 - C) La obliteración del nido confirmada angiográficamente se logra en más del 90% de los casos.
 - D) La edad es el factor más importante que influye en el riesgo de complicaciones tardías postradiocirugía.

- 49.- En relación con el edema citotóxico una de las siguientes es falsa.
- A) La barrera hematoencefálica está afectada y es incompetente
 - B) Hay expansión del espacio extracelular
 - C) No hay extravasación de proteínas
 - D) Puede realizarse al administrar contraste en TAC y/o RM
- 50.- La clasificación más usada para considerar el riesgo de sangrado asociado al tratamiento quirúrgico de las MAV es :
- A) Hunt y Hess
 - B) Fisher
 - C) Spetzler y Martin
 - D) ninguna de las anteriores
- 51.- Una de las siguientes aseveraciones referentes al coma es falsa.
- A) En la postura de decorticación los miembros superiores están en flexión
 - B) En la postura de decerebración los miembros superiores están en extensión
 - C) En la postura de decorticación los miembros inferiores están en flexión
 - D) En la postura de decerebración los miembros inferiores están en extensión
- 52.- El Síndrome de Dandy Walter se caracteriza por:
- A) Hidrocefalia
 - B) Quiste de fosa posterior
 - C) Agenesia del cuerpo calloso
 - D) A-B son los correctos
- 53.- ¿Cuál de los siguientes supuestos tiene peor pronóstico en cuanto a probabilidades de recidiva tras resección transesfenoidal?
- A) Microadenoma productor de ACTH
 - B) Macroadenoma secretor de GH que invade el seno cavernoso y no comprime el quiasma
 - C) Macroadenoma no secretor que comprime el quiasma y no invade el seno cavernoso
 - D) Macroadenoma secretor de ACTH que produce parálisis del III par por compresión del seno cavernoso, sin invasión de su pared
- 54.- Una de estas medidas no está indicada en el tto de la HSA aneurismática
- A) Hemodilución
 - B) Normotensión
 - C) Hipovolemia
 - D) Hipertensión
- 55.- La enfermedad de Lhermitte-Duclos se puede asociar con relativa frecuencia a una de las siguientes enfermedades:
- A) Enfermedad de Von Hippel-Lindau
 - B) Enfermedad de Cowden
 - C) Enfermedad de Bourneville
 - D) NF2
- 56.- En relación con la "fractura craneal expansiva" ("growing skull fracture"), una de las siguientes afirmaciones no es correcta:
- A) El trazo de fractura puede cruzar las líneas de sutura
 - B) Ocurre generalmente si los bordes de la fractura inicial están separados más de 3 mm
 - C) Se observan con mayor frecuencia a nivel parietal
 - D) Más del 75% de los casos ocurren en niños entre dos y cinco años

- 57.- En un paciente con la autorregulación conservada, un aumento de la TAM (tensión arterial media) desde 80 mm Hg a 110 mm Hg, ¿qué genera?:
- A) Vasodilatación
 - B) Aumento del volumen sanguíneo intracraneal.
 - C) Aumento del flujo sanguíneo cerebral.
 - D) Disminución de la PIC.
- 58.- Las infecciones por hongos afectan de manera especial a pacientes inmunocomprometidos. Entre ellas la causa más frecuente de meningitis fúngica es:
- A) Candidiasis.
 - B) Criptococosis.
 - C) Aspergilosis.
 - D) Actinomicosis
- 59.- El quiste coloide del III ventrículo
- A) puede requerir dos derivaciones ventriculoperitoneales para tratar la hidrocefalia obstructiva.
 - B) puede ser aspirado estereotácticamente
 - C) puede ser aspirado mediante endoscopia
 - D) todas las anteriores son ciertas.
- 60.- Si dos familiares de primer grado han tenido una hemorragia subaracnoidea aneurismática ¿Cual es el riesgo aproximado de que algún otro familiar de primer grado tenga un aneurisma cerebral?:
- A) 0,2%
 - B) 2%
 - C) 6%
 - D) 10%
- 61.- En relación con la patología discal lumbar una de las siguientes es falsa:
- A) Al aumentar la edad aumentan los proteoglicanos y la degeneración mucoide
 - B) La microdiscectomía y la discectomía Standard tienen la misma eficacia a los 2 años del procedimiento
 - C) El signo de Lasegue es el más sensible para detectar hernia discal lumbar
 - D) El signo de Fajersztajn es el signo de Lasegue cruzado
- 62.- ¿A que subtipo de receptores opioides se une el tramadol?
- A) epsilon
 - B) delta
 - C) mu
 - D) No se une a receptores opiáceos
- 63.- ¿Cuál de las siguientes medidas terapéuticas escogería en el siguiente supuesto clínico? Lactante de 4 meses. No AP y clínicamente asintomático, con macrocrania. TAC cerebral: Aumento de LCR extra axial frontal bilateral y moderada ventriculomegalia.
- A) Punción transfontanelar única y DEV
 - B) Drenaje subdural externo
 - C) No tratamiento inicial, solo control clínico y por imagen de forma periodica
 - D) Derivación subduro-peritoneal
- 64.- Respecto al SIADH y el Sd pierdesal (CSW) una de las siguientes es cierta:
- A) El SIADH provoca hipovolemia y el CSW hipervolemia
 - B) Los niveles de sodio sérico en el SIADH son altos y en el CSW bajos
 - C) La osmolaridad en orina es alta en el SIADH y alta en el CSW
 - D) El hematocrito es alto en el SIADH y bajo en el CSW

- 65.- ¿cuál es el tumor primario intracraneal más frecuente?
- A) Meningioma
 - B) Astrocitoma
 - C) Metástasis
 - D) Ependimoma
- 66.- En relación con la sinostosis de la sutura coronal una de las siguientes es falsa
- A) En el Sd de Apert se añade sindactilia
 - B) Si es unilateral se denomina plagiocefalia
 - C) En el Sd de Crouzon se añade hipoplasia facial
 - D) La frente en el lado afecto adopta forma convexa
- 67.- Una de las siguientes no es causa de midriasis bilateral arreactiva.
- A) Encefalopatía anóxica
 - B) Envenenamiento por toxina botulínica
 - C) Atropina
 - D) Infarto protuberancial
- 68.- Sobre el tratamiento de la hemorragia cerebral espontánea supratentorial, el estudio multicentrico STICH, concluyó:
- A) Deben operarse todas las hemorragias cerebrales independiente de su localización
 - B) Solo deben operarse aquellas que provoquen déficit motor contralateral
 - C) Deben ser evacuadas mediante cirugía en todos los sujetos menores de 60 años
 - D) No se observaron diferencias significativas entre el tto conservador y la cirugía en las hemorragias de localización profunda
- 69.- Una de las siguientes es falsa respecto a las infecciones en neurocirugía.
- A) El fármaco de primera elección en una meningitis postraumática por germen Gram positivo es Imipenen
 - B) El tratamiento empírico de primera elección para infección de shunt es Vancomicina más rifampicina
 - C) La cefazolina es un fármaco adecuado para profilaxis quirúrgica en neurocirugía
 - D) El tratamiento empírico de primera elección para laminectomía infectada es vancomicina más cefalosporina de 3ª generación
- 70.- Desde el punto de vista inmunohistoquímico, el mejor marcador para el diagnóstico de un meningioma de los que se citan a continuación es:
- A) Proteína gliofibrilar ácida
 - B) Citoqueratina
 - C) Antígeno de membrana epitelial (EMA)
 - D) Antígeno carcinoembrionario (CEA)
- 71.- Paciente de 35 años con lesión quística en hemisferio cerebeloso con nódulo mural captante. Como antecedentes, quistes renales descubiertos en la infancia. El diagnóstico más probable es:
- A) Meduloblastoma
 - B) Neurocisticercosis
 - C) Astrocitoma quístico
 - D) Hemangioblastoma

- 72.- En relación con los índices procedentes de un análisis de los GRDs (Grupos relacionados por el diagnóstico) de un centro hospitalario señale lo correcto.
- A) El índice de complejidad indica la severidad de los casos del centro
 - B) Un ÍEMA (Índice de Estancia Media ajustado) superior a 1 indica peor eficiencia que el Standard en la gestión de camas
 - C) Un índice de complejidad superior a 1 indica mayor complejidad que el Standard
 - D) El peso relativo es la razón entre el peso medio del centro y el peso medio del Standard
- 73.- En relación con el tratamiento de las MAV, es incorrecto que:
- A) La radioterapia convencional es efectiva en menos del 20% de los casos
 - B) La radiocirugía estereotáxica elimina el riesgo de sangrado de forma inmediata en malformaciones que no han sangrado.
 - C) El tratamiento de elección es generalmente la resección quirúrgica.
 - D) La radiocirugía estereotáxica deberá considerarse en MAV pequeñas situadas en áreas funcionalmente elocuentes.
- 74.- Solo una de las siguientes células puede encontrarse de forma normal en el LCR
- A) Eritrocito
 - B) Linfocito
 - C) Leucocito polimorfonuclear
 - D) Astrocito
- 75.- Un paciente diagnosticado previamente de linfoma del SNC , acude por presentar deterioro neurológico progresivo y disminución del nivel de conciencia .En el CT se objetiva una masa sin otras anomalías.Qué tratamiento sería el más adecuado :
- A) extirpación quirúrgica de urgencia
 - B) quimioterapia
 - C) radioterapia
 - D) esteroides
- 76.- El valor predictivo positivo de una prueba diagnóstica se define como:
- A) Una cantidad igual a 1 menos la especificidad.
 - B) Una función que depende sólo de la sensibilidad y la especificidad de un test.
 - C) La proporción de verdaderos positivos
 - D) Es la probabilidad de padecer la enfermedad si se obtiene un resultado positivo en el test.
- 77.- ¿Qué factor bioquímico se ha identificado como mediador crítico en la génesis del vasoespasma tras HSA?
- A) Endotelina 1
 - B) Interleukina 3
 - C) TGF 1
 - D) Creatin fosfoKinasa
- 78.- ¿Qué es el Sd de Foix -Alojouanine?
- A) Un Sd centromedular a nivel dorsal
 - B) El generado por la oclusión de la arteria de Adamkiewicz
 - C) El generado por hipertensión venosa por una MAV medular
 - D) El generado por HSA a nivel medular

- 79.- El sistema de clasificación TLICS (thoracolumbar injury classification scale) propuesto por Vaccaro y validado para las fracturas dorsolumbares, ¿qué parámetros evalúa?
- A) Morfología de la fractura - grado de luxación - déficit neurológico.
 - B) Morfología de la fractura - déficit neurológico - integridad del complejo ligamentario posterior.
 - C) Grado de luxación - déficit neurológico - integridad del complejo ligamentario anterior y medio.
 - D) Morfología - déficit neurológico - integridad del complejo ligamentario anterior y medio.
- 80.- Una de las siguientes afirmaciones respecto a los síndromes tumorales familiares que afectan al sistema nervioso central es correcta:
- A) El síndrome de Turcot tipo 1 se caracteriza por la aparición de meningiomas en pacientes con poliposis familiar adenomatosa (FAP)
 - B) La neurofibromatosis tipo 1 se relaciona con mutaciones del gen PTCH en el cromosoma 9q31
 - C) El síndrome de Li-Fraumeni, además de tumores cerebrales se caracteriza por la frecuente aparición de sarcomas y tumores de mama
 - D) En la enfermedad de Von Hippel-Lindau los hemangioblastomas capilares se componen de un estroma de células pequeñas con escaso citoplasma
- 81.- Los meningiomas se localizan más frecuentemente en:
- A) parasagital, convexidad y tuberculum sellae
 - B) fosa posterior
 - C) espinal
 - D) pared lateral del ventrículo
- 82.- Referente al líquido cefalorraquídeo (LCR) una es falsa:
- A) El LCR se produce a un ritmo de 0,3-0,5 ml/ seg
 - B) La cantidad total de LCR en el adulto es de 150 ml
 - C) La presión intracraneal normal en decúbito lateral en un adulto oscila entre 7 y 15 cm de H₂O.
 - D) proporción LCR intracraneal/ LCR espinal es 50/50.
- 83.- Dada la localización característica y casi exclusiva del neurocitoma central, y siendo su tratamiento quirúrgico, cuál vía de abordaje de las siguientes emplearía?
- A) craneotomía pterional y abordaje transilviano
 - B) craneotomía orbitozigomática y abordaje extracónico
 - C) craneotomía occipital con abordaje transtentorial
 - D) craneotomía parasagital y abordaje interhemisférico transcalloso
- 84.- El Sd de cauda equina incluye las siguientes excepto:
- A) Signo de Faber
 - B) Incontinencia anal
 - C) Dolor unilateral o bilateral en miembros inferiores
 - D) Retención urinaria
- 85.- La estenosis de canal cervical se diagnóstica con un diámetro AP inferior a:
- A) Menor a 14mm
 - B) Menor a 12 mm
 - C) Menor a 11mm
 - D) Menor a 10 mm

- 86.-Cuál de las siguientes aseveraciones referentes a la salud es la más correcta
- A) El aspecto que más influye en la salud de las personas es la asistencia sanitaria
 - B) El mayor gasto en salud se dedica a la asistencia sanitaria
 - C) El mayor gasto en salud se dedica a la prevención y educación en salud
 - D) El aspecto que menos influye en la salud de las personas es su hábito de vida.
- 87.- En los pacientes con TCE severo la presión arterial media debe mantenerse en:
- A) 100 mmHg
 - B) 80 mmHg
 - C) 90 mmHg
 - D) 70mm Hg
- 88.- Una de las siguientes situaciones dificulta la ventriculostomía endoscópica de 3er ventrículo
- A) Tamaño ventricular con moderada dilatación
 - B) Acueducto de Silvio permeable
 - C) Cisterna prepontina de escaso volumen
 - D) Bifurcación basilar alta
- 89.- ¿En qué tipo de análisis de evaluación económica se expresan los resultados como coste por año de vida ajustado por calidad (AVAC)?:
- A) Análisis coste-afectividad
 - B) Análisis coste-beneficio
 - C) Análisis coste-utilidad
 - D) Análisis coste-consecuencia
- 90.- Sobre los quistes aracnoideos es cierto:
- A) En los quistes aracnoideos de la lámina cuadrigémina es frecuente observar un síndrome de Parinaud
 - B) El Síndrome de muñeca de cabeza oscilante es más frecuente en niños varones
 - C) Los quistes aracnoideos intraselares son menos frecuentes en los adultos que en la edad infantil.
 - D) La expansión focal del cráneo en relación a un quiste aracnoideo silviano es indicador de hipertensión intracraneal.
- 91.- Una de las siguientes es falsa referente a las fístulas de LCR
- A) La anosmia es muy común (> 70%) en las fístulas de LCR espontáneas
 - B) Las fístulas de LCR ocurren en el 2-3 % de los pacientes con trauma craneal
 - C) Más del 60% de las fístulas de LCR traumáticas ceden espontáneamente
 - D) Las fístulas de LCR traumáticas tienen una incidencia de meningitis inferior al 15%.
- 92.- Con respecto a las fracturas de Hangman señale la correcta.
- A) Generalmente es una fractura estable
 - B) Generalmente resultan de hiperflexión y distracción
 - C) La línea de fractura atraviesa el cuerpo de C2
 - D) Mayoritariamente requiere tratamiento quirúrgico
- 93.- Respecto de la vía piramidal
- A) está constituida por el haz tectoespinal fundamentalmente
 - B) conduce estímulos sensitivos en relación con la función motora
 - C) Sus fibras se decusan mayoritariamente a nivel bulbar caudal
 - D) se origina exclusivamente en el área 6 de Brodmann

- 94.- Respecto a los meningiomas ¿Cuál es falsa?
- A) En la histopatología son típicos los cuerpos de Psamoma
 - B) La morbilidad postoperatoria en pacientes de más de 70 años es de hasta el 20%
 - C) La clasificación de Simpson evalúa el grado de resección
 - D) El más importante factor para la recidiva es el subtipo histopatológico
- 95.- Un paciente presenta una hernia discal L3-L4 derecha extraforaminal, una de las siguientes no es correcta.
- A) La raíz afectada es la L3 derecha.
 - B) El signo de Lasegue puede ser negativo
 - C) No tiene indicación quirúrgica
 - D) El dolor es muy severo por afectación del ganglio dorsal
- 96.- Una de las afirmaciones es falsa en HSA aneurismática.
- A) El drenaje ventricular incrementa el riesgo de resangrado
 - B) Puede producir hipocinesia en el músculo cardíaco
 - C) El riesgo de resangrado es menor en pacientes con grado alto de Hunt y Hess
 - D) El ácido tranexámico disminuye la tasa de resangrado al inicio
- 97.- La complicación más común de la gangliolisis trigeminal por radiofrecuencia es:
- A) Anestesia dolorosa.
 - B) Queratitis
 - C) Debilidad masticatoria
 - D) Parestesias o disestesias
- 98.- La localización más frecuente del Oligodendroglioma es en la región:
- A) Parietal
 - B) Temporal
 - C) Occipital
 - D) Frontal
- 99.- De los astrocitomas , cuál de sus grados es el más frecuente?
- A) grado 1
 - B) grado 2
 - C) grado 3
 - D) grado 4
- 100.- ¿Qué efectos tiene la hipercapnia sobre la PIC en los pacientes con TCE grave?
- A) Desciende la PIC por su efecto vasoconstrictor
 - B) Aumenta la PIC por su efecto vasodilatador.
 - C) No modifica la PIC ya que el paciente no está monitorizado.
 - D) No tiene ningún efecto pues en estos pacientes ha fracasado totalmente la autorregulación cerebral.
- 101.- En la Hidrocefalia infantil, sólo una de las siguientes afirmaciones es cierta:
- A) El Síndrome de Bicker-Adams-Edwards se asocia a abducción de los pulgares, y presenta una herencia recesiva ligada al cromosoma X.
 - B) En los niños prematuros es común observar alteración del VI par craneal.
 - C) Las calcificaciones periventriculares en la radiografía craneal se asocian a infección congénita por citomegalovirus.
 - D) En la hidrocefalia posthemorrágica del recién nacido a término, la causa más frecuente de hemorragia es a nivel del núcleo caudado.

- 102.-** En un lactante diagnosticado de malformación de la vena de Galeno los síntomas son causados con mayor frecuencia por:
- A) hidrocefalia obstructiva
 - B) hemorragia
 - C) convulsiones
 - D) disfunción cerebelosa
- 103.-** Lactante 9 meses con proptosis unilateral y moderado hipertelorismo. La proptosis se reduce en decúbito supino. Diagnostico clínico más probable:
- A) Glioma del nervio optico
 - B) Neurofibromatosis orbitaria
 - C) Encefalocele esfeno-orbitario
 - D) Metástasis orbitaria de un neuroblastoma
- 104.-** Un paciente con una MAV rolándica izqda de 7 cms de diámetro, con drenajes venosos superficiales y profundos y con fenómenos de robo ocasional es:
- A) Quirúrgica: Craniotomía + exéresis microquirúrgica
 - B) Quirúrgica mediante craneotomía y coagulación de aportes
 - C) Quirúrgica mediante lobectomía
 - D) No quirúrgica
- 105.-** En el tratamiento con radiocirugía de las MAV es falso:
- A) Tras radiocirugía el riesgo de sangrado de la MAV antes de que se oblitere es del 6-12%.
 - B) El riesgo de sangrado de la MAV tras el tratamiento con radiocirugía es mayor si el drenaje venoso es único.
 - C) El resultado del tratamiento con radiocirugía es peor en MAV cisternal y ventricular.
 - D) Como complicaciones radioinducidas diferidas se producen alteraciones de la sustancia blanca cerebral que se observan con mayor frecuencia tras 3 años del tratamiento con radiocirugía.
- 106.-** La plagiocefalia posicional es actualmente la deformidad craneal más frecuente. En los casos más graves se puede presentar con una serie de alteraciones morfológicas típicas. Una de las siguientes NO es cierta:
- A) Aplanamiento occipital unilateral y malposición del pabellón auricular unilateral a la lesión.
 - B) Aplanamiento occipital bilateral.
 - C) Abombamiento frontal contralateral a la lesión
 - D) Ligera a moderada desviación del eje nasal
- 107.-** Las metástasis cerebrales son originadas más frecuentemente de:
- A) pulmón
 - B) mama
 - C) renal
 - D) gástrica
- 108.-** Los meningiomas derivan principalmente de la:
- A) Piamadre
 - B) Duramadre
 - C) Aracnoides
 - D) De los senos venosos

- 109.-** Una fístula carótido cavernosa de bajo flujo entre ramas meníngeas de la arteria carótida externa y el seno cavernoso ¿qué tipo de fístula es en la clasificación de Barrow-Spector?
- A) 2A
 - B) 2B
 - C) 2C
 - D) 2D
- 110.-** De los tumores cerebrales congénitos, señale el más frecuente:
- A) PNET
 - B) Tumor teratoide/rabdoide atípico
 - C) Meduloblastoma congénito
 - D) Teratoma
- 111.-** El ritmo habitual de producción de LCR es aproximadamente de:
- A) 5 ml/h
 - B) 100 ml/h.
 - C) 150ml/h.
 - D) 25ml/h.
- 112.-** Los schwannomas vestibulares nacen de cuál de los nervios siguientes :
- A) nervio facial
 - B) nervio coclear
 - C) nervio intermedio
 - D) división superior del nervio vestibular.
- 113.-** En la neuralgia esencial del V Par craneal es FALSO que:
- A) Suele ser unilateral.
 - B) Afecta preferentemente a la primera rama.
 - C) El tratamiento médico inicial es la carbamazepina.
 - D) La exploración neurológica es normal en la mayoría de los casos.
- 114.-** ¿Cuál de los siguientes triángulos forma parte de la región paraclival?:
- A) Posterolateral.
 - B) Inferolateral.
 - C) Posteromedial
 - D) Anterolateral.
- 115.-** La localización más frecuente de los Meduloblastomas es:
- A) Tronco cerebral
 - B) Hemisferios cerebeloso
 - C) Vermis cerebeloso
 - D) IV ventrículo
- 116.-** En relación con la embriogénesis del SNC, ¿cuándo comienza su desarrollo?.
- A) Al final del tercer día
 - B) Durante la tercera semana
 - C) Durante el tercer mes
 - D) El primer día
- 117.-** La complicación más común en la cirugía estereotáxica es:
- A) Hemorragia.
 - B) Infección.
 - C) Error en localizar la lesión.
 - D) Muestra insuficiente de la lesión biopsiada.

- 118.-** La cirugía funcional estereotáctica logra buenos resultados en el control de ciertos trastornos del movimiento. ¿Cuál de las siguientes asociaciones enfermedad-procedimiento quirúrgico es una mala indicación de estas técnicas?:
- A)** Enfermedad de Parkinson idiopática-estimulación crónica bilateral del núcleo subtalámico.
 - B)** Discinesias por L-dopa-palidotomía medial bilateral.
 - C)** Temblor esencial-lesión o estimulación supresoria del núcleo ventrolateral del tálamo.
 - D)** Disonía generalizada idiopática-estimulación del globo pálido medial.
- 119.-** Neurofibromatosis y tumores del sistema nervioso central. ¿Qué tumores no se suelen asociar a la neurofibromatosis?
- A)** neurinoma del acústico bilateral
 - B)** meningioma
 - C)** ependimoma
 - D)** ganglioglioma
- 120.-** Paciente mujer de 36 años, que acude a urgencias refiriendo cuadro de cefalea intensa de comienzo súbito, acompañada de náuseas y vómitos. No presenta fiebre y en la exploración física no se aprecia déficits focales pero sí rigidez de nuca y signo de Brudzinski. ¿Cuál de las siguientes sería su primera actitud?
- A)** Pautar analgésicos y dar el alta.
 - B)** Hacer punción lumbar
 - C)** Solicitar TAC craneal.
 - D)** Solicitar arteriografía cerebral.
- 121.-** Los meningiomas se localizan con más frecuencia en:
- A)** ala menor esfenoidal
 - B)** tubérculo olfatorio
 - C)** convexidad
 - D)** seno sagital superior y región parasagital
- 122.-** La hernia discal lumbar debe ser operada de urgencias cuando:
- A)** Cuando existe mucho dolor
 - B)** Cuando hay un reflejo CM abolido
 - C)** Cuando se aprecia un déficit motor progresivo asociado
 - D)** Cuando la hernia se encuentra en el nivel L2-L3
- 123.-** El síndrome de Muenke es un síndrome craneofacial que cursa con craneosinostosis y que se ha descrito asociado con una mutación genética que está localizada en genes de los receptores del factor de crecimiento fibroblástico (FGFRs): ¿Con cuál de los siguientes genes se ha descrito su asociación?
- A)** FGFR1
 - B)** FGFR5
 - C)** FGFR2
 - D)** FGFR3
- 124.-** Una lumbociática en un joven o adulto joven que se irradia a cara posterior de muslo, pantorrilla, planta y 5º dedo del pie y en la exploración se observa una abolición del reflejo Aquileo es muy sugestivo de:
- A)** Neurinoma del nervio ciático popliteo externo
 - B)** Hernia discal L3-L4
 - C)** Hernia discal L4-L5
 - D)** Hernia discal L5-S1

- 125.-** ¿Qué grado de la clasificación de la WFNS tiene un paciente con HSA en la TAC, GCS 12 y una hemiparesia derecha?
- A) Grado 1
 - B) Grado 2
 - C) Grado 3
 - D) Grado 4
- 126.-** La localización más frecuente del tumor neuroepitelial disembrionárico es:
- A) Lóbulo temporal
 - B) Lóbulo frontal
 - C) Lóbulo occipital
 - D) Ganglios de la base
- 127.-** Una de las siguientes no es típica de la esclerosis tuberosa, señálela.
- A) Sdenomas sebáceos
 - B) Rabdomiomas cardíacos
 - C) Carcinoma de células renales
 - D) Fibromas subungueales
- 128.-** En relación a pie péndulo es falso que:
- A) La causa más frecuente es la parálisis de nervios periféricos.
 - B) La radiculopatía de L4 por hernia de disco lumbar produce debilidad que es más pronunciada en el músculo tibial anterior que en el músculo glúteo mayor.
 - C) La lesión del nervio safeno interno produce debilidad para la rotación interna del pie.
 - D) La lesión del nervio ciático poplíteo externo produce debilidad del bíceps crural.
- 129.-** En relación con los gliomas de bajo grado señale la correcta
- A) Son hipermetabólicos en el PET scan
 - B) El tratamiento es quirúrgico en todos los casos
 - C) No son sensibles a quimioterapia
 - D) Captan contraste en la TAC
- 130.-** En relación con la hidrocefalia normotensiva del adulto una de las siguientes es falsa:
- A) El síntoma que más mejora tras derivación VP es el trastorno de la marcha.
 - B) El tap test tiene alta sensibilidad (>90%) y alto valor predictivo positivo (>90%)
 - C) Las que tienen causa secundaria suponen entre el 40-60%
 - D) El trastorno de la marcha se presenta como síntoma único en el 20% de los casos.
- 131.-** Una de las siguientes es falsa respecto a la anatomía vascular cerebral
- A) La arteria meníngea posterior es rama de la arteria vertebral
 - B) La PICA (arteria cerebelosa posteroinferior) se origina en un 25% de los casos extraduralmente
 - C) El bucle craneal de la PICA se produce en el segmento telovelotonsilar de dicha arteria
 - D) La PICA tiene 5 segmentos
- 132.-** ¿Cuál de las siguientes es la craneoestenosis más frecuente?
- A) Dolicocefalia
 - B) Trigonocefalia
 - C) Plagiocefalia
 - D) Apert

- 133.-** Las crisis uncinadas típicamente producen:
- A) alucinaciones auditivas
 - B) alucinaciones gustativas
 - C) alucinaciones olfatorias
 - D) sensación vertiginosa
- 134.-** Un paciente varón de 24 años, presenta un cuadro de coma súbito, sin antecedente traumático y en la TAC se aprecia una hemorragia cerebral intraparenquimatosa (HCl) lobar temporoparietal derecha. ¿Cuál de las siguientes es la etiología menos probable?.
- A) HCl por rotura de malformación arteriovenosa (MAV).
 - B) HCl por rotura de aneurisma.
 - C) HCl por consumo de tóxicos.
 - D) HCl por angiopatía amiloidea.
- 135.-** ¿Cuál de estos tumores no se encuadra dentro del grupo de los gliomas múltiples?
- A) Gliomatosis cerebri
 - B) Gliomatosis meníngea
 - C) Glioma multicéntrico
 - D) Gliomatosis tronco-encefálica difusa
- 136.-** El hematoma cerebeloso:
- A) Suele producir hemiparesia antes de coma
 - B) Suele producir coma antes de hemiparesia
 - C) No produce coma ni hemiparesia
 - D) Suele producir tetraparesia antes de coma
- 137.-** Respecto a las infecciones en Neurocirugía, señale que afirmación de las siguientes es correcta:
- A) La meningitis secundaria a una fístula postraumática es más frecuente que la meningitis secundaria a fístula postquirúrgica.
 - B) La diseminación por contigüidad es la vía más común de producción de absceso cerebral.
 - C) La endocarditis bacteriana aguda es una causa poco frecuente de absceso cerebral.
 - D) El tratamiento de los abscesos cerebrales es siempre quirúrgico
- 138.-** ¿Qué cisterna contiene I IV par craneal?
- A) la cisterna interpeduncular
 - B) la cisterna ambiens
 - C) la cisterna del ángulo pontocerebeloso
 - D) la cisterna pentagonal
- 139.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en el manejo del traumatismo raquímedular?
- A) Las guías clínicas basadas en la evidencia concluyen que la metilprednisolona puede recomendarse como opción.
 - B) La metilprednisolona es el único fármaco que ha demostrado resultado satisfactorio en estudios clínicos de fase III.
 - C) Las guías clínicas basadas en la evidencia concluyen que los gangliósidos (GM1) puede recomendarse como opción.
 - D) Las guías clínicas basadas en la evidencia concluyen que la metilprednisolona constituye un estándar en el tratamiento de estos pacientes.

- 140.- En niños , un meduloblastoma
- A) es el tumor maligno más frecuente de la infancia
 - B) el primer tratamiento de elección es la quimioterapia y radioterapia
 - C) la supervivencia es menor del 5% a los 2 años
 - D) se debe administrar tratamiento hormonal
- 141.- Respecto a la neurocisticercosis es cierto que:
- A) Cada proglótida que se desprende de la tenia contiene ente 10-20 huevos que se eliminan por las heces.
 - B) La manifestación clínica más frecuente es la hidrocefalia debido a la afectación intraventricular.
 - C) Las crisis epilépticas más frecuentemente inducidas por la neurocisticercosis son del tipo generalizado tónico-clónico o parcial simple.
 - D) El Praziquantel destruye el 70% de los cisticercos intracerebrales y se ha demostrado superior al albendazol.
- 142.- Qué porcentaje de no fusión ó de pseudoartrosis se acepta en las fusiones C1-C2 quirúrgica en la artritis reumatoide?
- A) entre el 18-50%
 - B) menos del 4%
 - C) más del 60%
 - D) ninguna de las anteriores
- 143.- En relación con los tumores cerebrales primarios y quistes epidermoides/dermoides, una de las siguientes afirmaciones es falsa:
- A) Los quistes epidermoides suelen localizarse lateralmente, mientras que los dermoides se localizan más comúnmente cerca de la línea media.
 - B) Los quistes epidermoides se asocian con elevada frecuencia a otras anomalías congénitas.
 - C) Los colesteatomas se confunden con frecuencia con granulomas de colesterol
 - D) El carcinoma embrionario se incluye entre los tumores no germinomatosos
- 144.- Los tumores del ángulo pontocerebeloso pueden producir los siguientes signos y síntomas.
- A) Pérdida de la visión
 - B) Crisis convulsivas.
 - C) Hipoacusia
 - D) Anosmia
- 145.- Un paciente que presenta de forma súbita , dolor de cabeza, pérdida de la agudez visual,oftalmoplegia y disminución de la alerta , puede tener
- A) apoplegia hipofisaria
 - B) desprendimiento de retina
 - C) hiperglucemia
 - D) crisis hipertensiva..
- 146.- Los hematomas subdurales crónicos aparecen por rotura de :
- A) arteria meníngea media
 - B) arteria meníngea posterior
 - C) granulaciones de Paccioni
 - D) venas corticomeníngeas

- 147.-** Respecto a las fistulas carótido cavernosas señale la correcta
- A) El tratamiento de elección es el quirúrgico
 - B) Hasta el 50% se trombosa espontáneamente
 - C) La etiología más frecuente es la traumática
 - D) Las tres son falsas
- 148.-** Que porcentaje de pacientes que nacen con mielomeningocele desarrollan hidrocefalia precozmente
- A) 20%
 - B) 40%
 - C) 80%
 - D) 90%
- 149.-** En todas las patologías siguientes juega un papel diagnóstico la biopsia de nervio sural excepto en una:
- A) Amiloidosis
 - B) Enfermedad de Hansen
 - C) Esclerosis lateral amiotrófica
 - D) Enfermedad de Charcot Marie Tooth
- 150.-** De los siguientes abordajes a un tumor focal de tallo cerebral a nivel del pedúnculo cerebral, cuál consideraría más adecuado?
- A) suboccipital transvermiano
 - B) suboccipital retromastoideo
 - C) subtemporal transtentorial
 - D) suboccipital supracerebeloso

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151.-** El límite posterior en una lobectomía temporal del hemisferio no dominante lo marca:
- A) El posible daño a las radiaciones ópticas
 - B) El posible daño al área de Wernicke
 - C) El posible daño al área motora del pie
 - D) El posible daño al haz espinotalámico
- 152.-** La oftalmoplegia dolorosa:
- A) puede producirse por un pseudotumor inflamatorio orbitario
 - B) puede ser producida por un linfoma
 - C) la causa puede ser el síndrome de Tolosa-Hunt
 - D) todas las anteriores son ciertas.
- 153.-** En relación con el vasoespasmo tras HSA nunca comienza antes del:
- A) 2º día
 - B) 3º día
 - C) 7º día
 - D) 14º día
- 154.-** En el servicio de Neurocirugía han permanecido ingresados durante el mes de Julio 10 enfermos, sus estancias han sido: 20,15,9,6,6,6,5,3,3,2 días respectivamente. ¿Cuál ha sido la estancia media del servicio durante el mes de Julio?
- A) 20 días
 - B) 7,5 días
 - C) 6 días
 - D) No se puede saber

- 155.-** Una de las siguientes variantes de fracturas espinales no es considerada inestable por definición:
- A)** Fractura-compresión en 3 o más niveles consecutivos.
 - B)** Fractura-compresión aislada con pérdida de altura mayor del 50% y con angulación.
 - C)** Angulación cifótica mayor de 40 grados en un nivel.
 - D)** Fractura de Chance.
- 156.-** Referente al triángulo de Parkinson ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:
- A)** Está limitado medialmente por la cara lateral de la rama oftálmica del V par.
 - B)** Permite un acceso al codo posterior de la carótida intrapetrosa.
 - C)** Permite un acceso a la región horizontal de la carótida intrapetrosa.
 - D)** Está limitado lateralmente por la cara medial de la rama oftálmica del V par.
- 157.-** El síndrome de Muenke se asocia a una serie de malformaciones craneofaciales. ¿Cuál de las descritas a continuación es más característica?
- A)** Trigonocefalia
 - B)** Plagiocefalia anterior
 - C)** Escafocefalia
 - D)** Oxicefalia
- 158.-** La adenohipofisitis linfoide es una enfermedad inflamatoria de la hipófisis difícil de distinguir radiológicamente de un adenoma. Desde el punto de vista hormonal suele provocar:
- A)** Hiperprolactinemia
 - B)** Hipopituitarismo
 - C)** Hipotiroidismo
 - D)** Hiper cortisolismo
- 159.-** Respecto a la anatomía de los núcleos talámicos señale la relación falsa:
- A)** Núcleos mediales se conectan con la circunvolución del cíngulo
 - B)** Núcleo ventrolateral y corteza motora central
 - C)** Pulvinar y corteza parieto-temporal
 - D)** Núcleo ventral posterior y corteza sensitiva postcentral.
- 160.-** La paquicefalia es una deformación craneal producida en ocasiones por una craneoestenosis. ¿qué suturas craneales están afectadas?
- A)** la sagital y metópica
 - B)** la sagital y la coronal
 - C)** las dos suturas lambdoideas
 - D)** la sagital y lambdoideas

