



Dirección General
de Recursos Humanos
y Relaciones Laborales
CONSEJERÍA DE SANIDAD

PRUEBAS SELECTIVAS POR EL TURNO LIBRE PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO.

(Resolución 1 de diciembre de 2021)

Examen 1 de diciembre de 2024

ESPECIALIDAD

F. E. EN NEUROLOGÍA

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).
- Para la realización de su examen le ha sido entregado el siguiente material: el presente cuestionario que contiene las preguntas y un protocolo-hoja de examen para cumplimentar sus respuestas. El protocolo-hoja de examen consta de tres ejemplares: un original y dos copias. El original consta a su vez de dos partes diferenciadas por una línea de trepado: parte superior (conteniendo sus datos de identificación), y parte inferior (para la contestación de las preguntas).
- El cuestionario consta de **150 preguntas, más 10 de reserva**, que deberán contestarse como el resto de las preguntas aun cuando, conforme a lo previsto en la convocatoria, solamente se valorarán por el Tribunal cuando fuera necesaria su utilización en sustitución de otras preguntas anuladas. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la "HOJA DE EXAMEN".
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuestionario, solicite su sustitución.
- Antes de comenzar lea detenidamente las instrucciones sobre la forma de contestar que se recogen en el reverso de la última copia de la hoja de examen. Utilice únicamente bolígrafo negro o azul para la realización del ejercicio. Si no lo tiene, pídaselo al vigilante.
- Todas las preguntas tienen el mismo valor y cada pregunta tiene **una sola respuesta correcta**.
- **Las respuestas erróneas serán penalizadas**, valorándose de forma negativa según lo dispuesto en las bases de la convocatoria de las pruebas selectivas.
- Compruebe que el número de cada respuesta que señale en la "HOJA DE EXAMEN" es el que corresponde al número de pregunta del cuestionario.
- Para la realización del ejercicio dispone Vd. de **180 minutos** desde la señal de comienzo.
- Cuando termine la realización de su ejercicio o se dé la señal de conclusión con carácter general, deje el bolígrafo encima de la mesa y espere las instrucciones del vigilante del aula. **No realice ninguna operación sin la presencia del vigilante del aula.**
- No podrá llevarse este cuadernillo de examen hasta que el Responsable del aula de por finalizado el ejercicio.
- La plantilla correctora del presente ejercicio se hará pública por el Tribunal Calificador el día siguiente hábil al de la realización de la prueba.
- Se recuerda la prohibición expresa de la presencia de relojes inteligentes, móviles, tablets, portátiles, mp3/4/5, auriculares, cascos, etc...; es decir, **cualquier aparato que sea o tenga la apariencia de ser un medio de comunicación. En ningún caso, podrán estar encima de la mesa o silla**, a la vista del aspirante, aunque ese sea el único medio de controlar el tiempo para el propio aspirante. Su uso implicará la expulsión del ejercicio.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL



- 1.- Con respecto a la epidemiología de la migraña, señale la respuesta incorrecta
 - A) La cefalea es el motivo más frecuente de asistencia en las consultas de neurología del mundo desarrollado
 - B) Alrededor del 2% de las visitas de un médico de familia o en urgencias son por cefalea
 - C) Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la cefalea tensional y la migraña ocupan, por frecuencia, el segundo y tercer puestos, respectivamente, entre las enfermedades humanas más discapacitantes
 - D) Más del 10% de las consultas por cefaleas crónicas o recidivantes responden a una enfermedad orgánica intracraneal.

- 2.- Varón de 45 años traído a Urgencias por haber sido encontrado con bajo nivel de conciencia en la vía pública. Presenta un aspecto desaliñado y un fétor enólico. Señale la verdadera
 - A) Si en la exploración se detecta que tiene parálisis de ambos VI pares craneales se debe sospechar déficit de vitamina B12
 - B) La primera medida a tomar es infundir rápidamente suero glucosado por la frecuente hipoglucemia asociada a sobreingesta de alcohol
 - C) si se aprecian alteraciones cutáneas en zonas expuestas al sol se debe sospechar déficit de ácido nicotínico
 - D) Si, al mejorar el nivel de conciencia, camina con marcada inestabilidad el déficit vitamínico a sospechar es el de vitamina A

- 3.- ¿Cuál de los siguientes fármacos es de primera elección en el tratamiento sintomático del insomnio en las personas mayores?
 - A) Benzodiazepinas de acción rápida.
 - B) Barbitúricos
 - C) Benzodiazepinas de vida media larga
 - D) Hipnóticos no benzodiazepínicos

- 4.- En el síndrome de Dravet se encuentran mutaciones patogénicas en un 80-90% de los pacientes en el gen:
 - A) PRRT2
 - B) KCNA1
 - C) SCN1B
 - D) SCN1A

- 5.- la dificultad en la comprensión del significado se presenta en pacientes con un subtipo de afasia progresiva primaria
 - A) afasia logopenia
 - B) afasia semántica
 - C) afasia agramatical
 - D) afasia transcortical mixta

- 6.- En un paciente de 57 años, con un infarto cerebral de etiología indeterminada, en el que se evidencia un foramen oval permeable con aneurisma del septo interatrial, ¿cuál es la estrategia terapéutica indicada?
 - A) Anticoagulación permanente por probable embolia paradójica de una trombosis venosa profunda
 - B) Antiagregación en monoterapia indefinida
 - C) Doble antiagregación plaquetaria durante 6 meses
 - D) Cierre percutáneo del foramen oval y antiagregación a largo plazo

- 7.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA con respecto a la hipertensión intracraneal idiopática?
- A) Es más frecuente en el sexo femenino.
 - B) La obesidad es un importante factor de riesgo.
 - C) El tratamiento de elección es la acetazolamida, aunque el topiramato es un posible tratamiento alternativo.
 - D) En metaanálisis comparando la eficacia de 3 técnicas quirúrgicas, la fenestración del nervio óptico obtuvo mejores resultados que la colocación de stents en senos laterales y que la derivación de líquido cefalorraquídeo.
- 8.- El objetivo de presión arterial en prevención secundaria de ictus es:
- A) <120/70
 - B) <130/80
 - C) <140/84
 - D) <140/90
- 9.- ¿Cuál de las siguientes características no es típica de la epilepsia mioclónica juvenil?
- A) EEG con punta-polipunta-onda generalizada > 2,5 Hz
 - B) El ácido valproico es uno de los FAEs de elección
 - C) Mioclonias matutinas
 - D) Crisis focales complejas
- 10.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta en relación con la encefalopatía traumática crónica (ETC)?
- A) Existen estudios epidemiológicos bien establecidos que demuestran la relación causal directa entre la ETC y los depósitos de tau.
 - B) La ETC se asocia exclusivamente con deportistas que no han tenido ninguna exposición previa a deportes de contacto.
 - C) El septum pellucidum fenestrado es un hallazgo muy raro en la ETC.
 - D) La ETC se asocia con el depósito de tau en forma de ovillos neurofibrilares, y en menos de la mitad de los casos se observan placas neuríticas de β -amiloide.
- 11.- ¿Cuál de las siguientes características clínicas es más indicativa del síndrome corticobasal entre las demencias parkinsonianas seleccionadas?
- A) Fluctuaciones en la conciencia, hipersomnolencia y alucinaciones visuales.
 - B) Apraxia asimétrica, distonía, mioclonía y hallazgos sensoriales corticales como la mano o extremidad alienígena.
 - C) Parálisis supranuclear de la mirada, rigidez axial y trastorno de la marcha con caídas frecuentes.
 - D) Ataxia, parkinsonismo y disfunción autonómica.

- 12.- Señale la respuesta incorrecta. Según el Artículo 4 de la Ley 16/2003 de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, los ciudadanos en el conjunto del Sistema Nacional de Salud tendrán derecho:
- A) A disponer de una segunda opinión facultativa sobre su proceso, en los términos previstos en el artículo 28.1.
 - B) A recibir asistencia sanitaria en su comunidad autónoma de residencia en un tiempo máximo, en los términos del artículo 25.
 - C) A recibir, por parte del servicio de salud de la comunidad autónoma en la que se encuentre desplazado, la asistencia sanitaria del catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud que pudiera requerir, en las mismas condiciones e idénticas garantías que los ciudadanos residentes en esa comunidad autónoma.
 - D) A recibir, por parte del servicio de salud de la comunidad autónoma en la que se encuentre desplazado, la asistencia sanitaria del catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud que pudiera requerir, en distintas condiciones que los ciudadanos residentes en esa comunidad autónoma.
- 13.- ¿Cuál de los siguientes marcadores bioquímicos en el LCR permitiría sospechar una encefalopatía mitocondrial?
- A) Aumento de la concentración de ácido láctico
 - B) Elevación de la glucosa
 - C) Hiperproteínorraquia
 - D) Aumento de la concentración de calcio
- 14.- Referente al síndrome neuroléptico maligno, señale por favor la FALSA
- A) los datos clínicos más frecuentes son la hipertermia y la rigidez
 - B) un factor de riesgo es la combinación de neurolépticos con inhibidores de la recaptación de serotonina
 - C) se produce una activación del sistema nervioso parasimpático
 - D) El tratamiento inicial consiste en la corrección de la causa farmacológica y benzodiacepinas. En casos más graves se emplea bromocriptina y/o dantroleno
- 15.- Respecto a la estructura del Sistema Nervioso Autónomo, indique cuál de las siguientes afirmaciones es falsa
- A) Las neuronas preganglionares utilizan como neurotransmisor la acetilcolina
 - B) Las fibras preganglionares son fibras mielínicas finas
 - C) Las neuronas postganglionares tienen como neurotransmisor efectos la acetilcolina o la noradrenalina
 - D) Las fibras postganglionares son fibras mielínicas gruesas
- 16.- ¿Cuál de las siguientes estructuras es parte del sistema eferente de los ganglios basales?.
- A) Neostriado.
 - B) Globus pallidus lateral.
 - C) Núcleo subtalámico de Luys.
 - D) Sustancia negra reticular.
- 17.- El consentimiento informado será verbal por regla general pero es preciso obtenerlo por escrito en todas las siguientes situaciones excepto en una de ellas, señálela
- A) Hidrocefalia que precisa implantar una válvula de derivación
 - B) Punción lumbar
 - C) Infiltraciones terapéuticas para el tratamiento del dolor
 - D) Renuncia voluntaria del paciente a que se le facilite información sobre su enfermedad

- 18.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la promoción de la igualdad en el ámbito laboral según la Ley Orgánica 3/2007?
- A) La ley establece que las empresas pueden discriminar a las mujeres en la contratación si hay una justificación económica.
 - B) La ley prohíbe la discriminación salarial entre hombres y mujeres por trabajos de igual valor.
 - C) La ley permite que las mujeres trabajen en sectores considerados "masculinos" solo si tienen una formación específica.
 - D) La ley no menciona la igualdad en el acceso a puestos de dirección en las empresas.
- 19.- Mujer de 71 años hipertensa, sin historia previa de ictus a la que se realiza RM cerebral por cefalea crónica en la que se observan lesiones isquémicas de pequeño vaso en sustancia blanca de ambos hemisferios cerebrales. ¿Qué medida no sería necesaria?
- A) Iniciar tratamiento con antiagregantes plaquetarios
 - B) Control estricto de cifras de Presión arterial
 - C) Se podría considerar tratamiento hipolipemiante con estatinas
 - D) Recomendar actividad física
- 20.- ¿Cuál de los siguiente mecanismos de transmisibilidad de las enfermedades priónicas es falso?
- A) Contagio persona-persona
 - B) inyección o implantación de material biológico contaminado
 - C) Consumo de productos animales contaminados
 - D) Prácticas de canibalismo
- 21.- La presencia de circumloquios se asocia al lenguaje de pacientes con lesiones
- A) en el lobulo frontal
 - B) en el area de Wernicke
 - C) en el lobulo occipital
 - D) en el talamo
- 22.- Señale la falsa en cuanto a posibles etiologías de ataxias cerebelosas adquiridas y potencialmente reversibles
- A) Asociada a anticuerpos anti GAD
 - B) Asociada a anticuerpos anti MAG
 - C) Asociada a enfermedad celiaca
 - D) Asociada a déficit de vitamina E
- 23.- Cual de los siguientes dominios cognitivos no estan incluidos en el DSM5.
- A) cognicion social
 - B) funcion perceptivo motora
 - C) velocidad de procesamiento
 - D) funcion ejecutiva
- 24.- ¿Cuál de los siguientes anticuerpos no se dirige contra antígenos celulares en los síndromes paraneoplásicos?
- A) Anti rGABA-A
 - B) Anti-Ma
 - C) Anti-Hu
 - D) Anti-Ri

- 25.- ¿Cuál de estos tumores es muy sensible a la radioterapia?
- A) Astrocitoma de bajo grado.
 - B) Meduloblastoma.
 - C) Meningioma
 - D) Papiloma de plexos coroideos
- 26.- En el infarto cerebral secundario a disección arterial cervical, es falso que:
- A) Ocurre con más frecuencia en pacientes jóvenes
 - B) Está indicado el tratamiento con trombólisis intravenosa si se encuentra en ventana terapéutica y no existen otras contraindicaciones
 - C) Si asocia oclusión de gran vaso, se recomienda valorar el tratamiento con trombectomía mecánica
 - D) El tratamiento con anticoagulantes orales ha mostrado ser claramente superior en su balance riesgo/beneficio a la antiagregación plaquetaria
- 27.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las estrategias de tratamiento y los objetivos terapéuticos en la esclerosis múltiple (EM) es correcta?
- A) Todos los pacientes con formas activas de EM recurrente deben recibir un agente inmunomodulador indefinidamente, independientemente de la actividad de la enfermedad.
 - B) La meta terapéutica de "no evidencia de actividad de la enfermedad" (NEDA) se alcanza cuando no hay nuevas lesiones en la resonancia magnética, pero se permite cierta progresión clínica.
 - C) La decisión de cambiar de tratamiento modificador de la enfermedad (DMT) siempre se debe basar únicamente en la actividad detectada por resonancia magnética, incluso si no ha habido recaídas clínicas.
 - D) El objetivo de NEDA-4 incluye la ausencia de atrofia cerebral más allá de la tasa fisiológica normal, lo que representa un desafío para la mayoría de los pacientes a largo plazo.
- 28.- Señale la asociación incorrecta entre los siguientes medicamentos anticrisis y los efectos secundarios que pueden provocar
- A) zonisamida- alteraciones cognitivas
 - B) levetiracetam-trastornos afectivos
 - C) eslicarbamacepina- nefrolitiasis
 - D) perampanel-irritabilidad
- 29.- ¿Cuál de los siguientes autoanticuerpos relacionados con enfermedades neurológicas se asocia con menor frecuencia a tumores?
- A) Anti-Yo (PCA-1)
 - B) anti-Hu (ANNA-1)
 - C) anti-GAD
 - D) Anticuerpos contra canales de calcio dependientes de voltaje (VGCC)
- 30.- La presencia de acúmulos de proteína TDP-43 en las neuronas es característica de cuál de las siguientes enfermedades neurodegenerativas?
- A) Esclerosis múltiple
 - B) Enfermedad de Parkinson
 - C) Degeneración lobar frontotemporal
 - D) Enfermedad de Huntington

- 31.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la neuromielitis óptica (NMO) es correcta?
- A) Los anticuerpos contra aquaporina-4 (AQP4) son altamente específicos para NMO y han ayudado a confirmar que NMO es una entidad distinta de la esclerosis múltiple (EM).
 - B) La neuromielitis óptica (NMO) es una variante severa de la esclerosis múltiple (EM) y se diagnostica principalmente por la presencia de bandas oligoclonales en el líquido cefalorraquídeo.
 - C) Los pacientes con NMO suelen experimentar una transición a un curso progresivo, similar a lo observado en la esclerosis múltiple (EM).
 - D) El tratamiento de la NMO incluye interferones y natalizumab, medicamentos comúnmente utilizados para la esclerosis múltiple, ya que ayudan a reducir las recaídas.
- 32.- Uno de las siguientes entidades no es un síndrome paraneoplásico, señálela
- A) Miastenia gravis
 - B) Dermatomiositis-Polimiositis
 - C) Síndrome de la persona rígida
 - D) Encefalitis de Bickerstaff
- 33.- El estado vegetativo se caracteriza por lo siguiente, excepto:
- A) El paciente abre los ojos
 - B) El paciente no está vigil
 - C) El paciente no está reactivo
 - D) El paciente no conoce/percibe
- 34.- Con respecto a la neurosarcoidosis, señale la respuesta incorrecta
- A) En un 5-10% de los casos, la sarcoidosis produce clínica neurológica
 - B) En el sistema nervioso central la inflamación granulomatosa predomina en las leptomeninges y puede difundir al parénquima
 - C) La afectación de los nervios craneales oculomotores está presente en la mitad de los casos
 - D) El examen del LCR muestra resultados normales en la tercera parte de los pacientes y se detecta elevación de proteínas o moderada pleocitosis linfocítica en poco más de la mitad de los casos
- 35.- Atienden en Urgencia a una paciente de 72 años que está pasando sus vacaciones de verano en una localidad próxima al río Guadalquivir, por un cuadro de 48 horas de evolución de fiebre, mialgias, exantema cutáneo que ha evolucionado rápidamente hacia un cuadro de confusión y obnubilación, en la exploración se observa también una restricción de la abducción del ojo derecho y temblor inespecífico, ¿cuál considera que puede ser la técnica más específica para el diagnóstico etiológico del caso?
- A) PCR en LCR para virus herpes simple tipo 1
 - B) PCR en LCR para virus varicela zoster
 - C) IgM en LCR para virus del Nilo Occidental
 - D) IgM para virus Zika en LCR
- 36.- ¿El acumulo de proteína extracelular se ha relacionado la enfermedad de Alzheimer)
- A) La proteína alfa sinucleína
 - B) la proteína precursora de la amiloide
 - C) la proteína Beta amiloide
 - D) la proteína TDP43

- 37.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la enfermedad del sistema nervioso central asociada al virus de Epstein-Barr (VEB) es correcta?
- A) La encefalitis por VEB es común y se asocia frecuentemente con la presencia de virus o antígenos virales en el tejido cerebral.
 - B) La meningitis es la manifestación más común de la infección del sistema nervioso central por VEB, y el diagnóstico suele realizarse mediante la amplificación de ADN de VEB en el LCR mediante PCR.
 - C) La mielitis asociada a VEB rara vez ocurre y generalmente no se asocia con mononucleosis infecciosa previa.
 - D) El síndrome de Guillain-Barré es la manifestación más frecuente de la enfermedad del sistema nervioso central asociada a VEB y se diagnostica típicamente mediante la detección de anticuerpos IgM contra EBV en el suero.
- 38.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA con respecto a la hipotensión del líquido cefalorraquídeo?
- A) La causa secundaria más frecuente es la punción lumbar diagnóstica o terapéutica.
 - B) Los síndromes de Marfan y Ehlers-Danlos aumentan el riesgo.
 - C) El hallazgo más característico en resonancia magnética es el colapso de los espacios subaracnoideos.
 - D) Es más frecuente en el sexo femenino.
- 39.- ¿Cuál es el tratamiento de primera línea recomendado para los pacientes que desarrollan síndromes neurológicos paraneoplásicos tras el uso de inhibidores de puntos de control inmunitario?
- A) Quimioterapia adicional para controlar el tumor
 - B) Administración de corticosteroides intravenosos en altas dosis
 - C) Inmunoglobulinas para prevenir la progresión del cáncer
 - D) Sólo tratamiento sintomático
- 40.- Señale la afirmación incorrecta sobre la Meningitis Recurrente Linfocitaria
- A) El agente infeccioso más implicado es el VHS-2
 - B) En neuro-Behçet puede dar cuadros similares
 - C) Se debe tratar con aciclovir
 - D) Los estados de inmunodeficiencia no guardan relación con la enfermedad
- 41.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el tratamiento de los brotes en la esclerosis múltiple (EM) es correcta?
- A) El tratamiento con prednisona oral en dosis bajas es preferible a la metilprednisolona intravenosa para el manejo de los brotes de EM debido a una menor tasa de recurrencia de la neuritis óptica.
 - B) La metilprednisolona intravenosa a altas dosis es el tratamiento estándar para los brotes de EM y se ha demostrado que reduce la progresión a esclerosis múltiple clínica definida en pacientes con neuritis óptica.
 - C) La hormona adrenocorticotrófica (ACTH) es menos efectiva que la metilprednisolona intravenosa y no se recomienda para los brotes de EM, incluso en casos refractarios.
 - D) El intercambio plasmático (plasmaféresis) es un tratamiento de primera línea para todos los pacientes con brotes de EM debido a su capacidad para prevenir la discapacidad a largo plazo.

- 42.- Respecto a la hidrocefalia compresada del adulto señale la afirmación falsa
- A) La mayoría son asintomáticas y suponen un hallazgo casual
 - B) Lo habitual es que presentan macrocefalia
 - C) Pueden ser secundarias a meningitis infantiles, rubeola o toxoplasmosis
 - D) La principal causa está relacionada con una estenosis del acueducto de Silvio
- 43.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los síntomas transitorios y paroxísticos en la esclerosis múltiple (EM) es correcta?
- A) El signo de Lhermitte es exclusivo de la esclerosis múltiple y se considera un signo patognomónico de la enfermedad.
 - B) Los episodios paroxísticos en EM, como la neuralgia del trigémino y la diplopía, siempre indican una nueva actividad de la enfermedad.
 - C) El fenómeno de Uhthoff se refiere al empeoramiento o la recurrencia de un déficit focal en la EM debido a la disminución de la conducción a través de fibras desmielinizadas en condiciones de mayor temperatura corporal.
 - D) Los anticonvulsivantes no tienen utilidad en el manejo de los síntomas paroxísticos en pacientes con EM.
- 44.- Con respecto a la rehabilitación tras el ictus señale la respuesta incorrecta
- A) La rehabilitación de la disfagia debe iniciarse precozmente, idealmente en las primeras 24-48h.
 - B) Entendemos por rehabilitación tardía la que se realiza después de los primeros 3-6 meses y tienen mayor importancia las terapias para mejorar la capacidad de adaptación a las actividades de la vida diaria
 - C) La rehabilitación precoz Tiene como objetivo mejorar la calidad de vida del paciente, disminuir las complicaciones y alcanzar el máximo de recuperación.
 - D) La influencia de la edad en la rehabilitación está asociada a una peor adaptación de la capacidad neurológica residual. En los pacientes de mayor edad hay que priorizar la recuperación de las actividades de la vida diaria sobre la recuperación del déficit neurológico en sí mismo.
- 45.- ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo de ruptura de aneurismas cerebrales incidentales?
- A) Tamaño <2 mm
 - B) Morfología lobulada
 - C) Evidencia de crecimiento en los controles de neuroimagen
 - D) Localización del aneurisma en la arteria cerebral media
- 46.- En paciente de 26 años que consulta por un cuadro de visión borrosa por OD con alteración de la percepción de los colores y dolor al la movilización ocular, ¿Qué hallazgo esperaría encontrar al realizarl unos potenciales evocados visiales en el ojo afectado?
- A) Marcada disminución de la amplitud
 - B) Ausencia de respuesta
 - C) Aumento de la amplitud de la onda P100
 - D) Simetría en las latencias de la onda P100 en ambos ojos

- 47.- ¿Cuál de las siguientes combinaciones de organismo y tratamiento es incorrecta sobre parásitos del sistema nervioso central?
- A) Naegleria fowleri - Anfotericina B intravenosa de alta dosis con posible adición de azoles, rifampicina o miltefosina.
 - B) Plasmodium falciparum - Primera línea: artesunato intravenoso; alternativa: quinina intravenosa.
 - C) Toxoplasma gondii - Pirimetamina más sulfadiazina.
 - D) Entamoeba histolytica - Metronidazol y praziquantel.
- 48.- Un patrón electroencefalográfico formado por complejos polipunta-onda bilaterales y simétricos que duran 60-100 mseg es característico de:
- A) Ausencias típicas.
 - B) Crisis generalizadas tónico-clónicas.
 - C) Crisis parciales complejas.
 - D) Crisis generalizadas mioclónicas.
- 49.- En cuanto al tratamiento intravenoso urgente de las crisis epilépticas existen enfermedades concomitantes que se deben tener en cuenta antes de prescribir diferentes FAEs. Señale la asociación FALSA
- A) levetiracetam- ajuste de dosis en insuficiencia renal
 - B) lacosamida y fenitoína - evitar si cardiopatía arrítmica
 - C) ácido valproico- evitar en insuficiencia renal
 - D) Vigilar dosis de benzodiazepinas si insuficiencia respiratoria
- 50.- La evaluación de la conectividad se realiza mediante
- A) Resonancia magnética funcional
 - B) estimulación magnética cerebral
 - C) PET
 - D) Electroencefalografía
- 51.- ¿Cuál de las siguientes características clínicas es más típica en el síndrome de alexia con agrafia?
- A) Incapacidad para leer palabras, pero con preservación de la capacidad para escribir frases completas.
 - B) Problemas motores graves que afectan la escritura, asociados a hemiparesia y disartria.
 - C) Dificultad para escribir, pero con capacidad intacta para leer y comprender el lenguaje
 - D) Pérdida de la capacidad para leer y escribir en un paciente previamente alfabetizado, con un habla fluida y parafásica y una comprensión auditiva relativamente intacta.
- 52.- Mujer de 20 años acude al médico porque desde hace 12 meses tiene unos episodios que comienzan con sensación de opresión epigástrica que le asciende hacia la garganta; a continuación, tiene una gran angustia y miedo, y durante 1 o 2 minutos no contesta si le hablan. Ha notado que estos síntomas son más frecuentes cuando está nerviosa o durante la menstruación. La exploración neurológica, el EEG y la RM cerebral son normales. ¿Cuál de estas es la mejor opción?
- A) Remitirla al psiquiatra.
 - B) Repetir la RM.
 - C) Hacer un EEG de sueño.
 - D) Iniciar un tratamiento antiepiléptico.

- 53.- Según la definición más reciente publicada por la ILAE en 2015, en un estado epiléptico (EE) se determina un tiempo t 1 que indica ya una duración excesiva de una crisis y un tiempo t2 a partir del cual se generan alteraciones estructurales y pueden causarse déficits irreversibles. Referente a lo anterior, señale lo correcto:
- A) el t1 en un EE convulsivo es de 15 minutos
 - B) el t2 en un EE convulsivo es de 30 minutos
 - C) el t1 en un EE focal con alteración del nivel de conciencia es de 30 minutos
 - D) el t2 en un EE focal con alteración del nivel de conciencia es de 90 minutos
- 54.- ¿Cuál de los siguientes procedimientos no es imprescindible antes de iniciar un tratamiento trombolítico iv en un paciente con ictus isquémico?
- A) TC craneal
 - B) Glucemia capilar
 - C) ECG
 - D) Determinación de la presión arterial
- 55.- El trastorno de conducta del sueño REM no se asocia con:
- A) Enfermedad de Alzheimer
 - B) Enfermedad de Parkinson
 - C) Atrofia multisistémica
 - D) Demencia con cuerpos de Lewy
- 56.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera respecto a la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de mujeres y hombres?
- A) La ley establece que las mujeres deben ser preferidas en todos los procesos de selección de personal, independientemente de su cualificación.
 - B) La ley no contempla la igualdad en el ámbito de la publicidad y los medios de comunicación.
 - C) La ley establece medidas para promover la igualdad en el acceso a la educación y la formación.
 - D) La ley permite que las empresas mantengan prácticas discriminatorias si así lo deciden.
- 57.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades no es una miopatía?
- A) Enfermedad de Emery-Dreifuss.
 - B) Desminopatía.
 - C) Amiotrofia diabética.
 - D) Déficit de maltasa ácida.
- 58.- Que es lo que mide los PREM en los pacientes
- A) el grado de satisfacción en la atención percibida
 - B) la demora realizada en el paciente sobre aquella que se informó previamente
 - C) los resultados percibidos por el paciente en la atención realizada
 - D) incluye los datos descriptivos del historial del paciente previamente a la atención

- 59.- Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el empleo de fármacos antiepilépticos no es cierta:
- A) La dosis y titulación de FAE en los niños debe ser calculada por peso o superficie corporal.
 - B) En los ancianos se precisa titulación más lenta para evitar toxicidad
 - C) Se recomienda iniciar FAE en monoterapia, escalada lenta y hasta un rango de dosis medio-bajo.
 - D) La monitorización rutinaria de los niveles plasmáticos se correlaciona con un mejor control de las crisis y menos efectos adversos.
- 60.- Según el artículo 5 de la Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, el derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse:
- A) Nunca, en ningún caso
 - B) Si, por la existencia acreditada de un estado de necesidad terapéutica
 - C) Siempre, sin ninguna justificación o requisito.
 - D) la Ley 41/2002 no indica si el derecho a la información sanitaria de los pacientes puede limitarse.
- 61.- No es cierto que en la arteritis de células gigantes:
- A) La cefalea puede ser la primera manifestación
 - B) Las arterias temporales pueden ser normales en la exploración clínica
 - C) No se afectan las arterias vertebrales
 - D) Ante la sospecha diagnóstica hay que administrar corticoides a altas dosis
- 62.- En el diagnóstico diferencial de la paquimeningitis hipertrófica se incluyen las siguientes enfermedades sistémicas excepto:
- A) Sarcoidosis
 - B) Enfermedad relacionada con IgG4
 - C) Artritis reumatoide
 - D) Enfermedad de Fabry
- 63.- ¿Qué establece la Ley Orgánica 3/2007 sobre la violencia de género?
- A) La ley no aborda la violencia de género como un problema social.
 - B) La ley establece que la violencia de género es un problema que debe ser abordado desde una perspectiva de igualdad.
 - C) La ley permite que las víctimas de violencia de género no reciban atención prioritaria en los servicios de salud.
 - D) La ley considera que la violencia de género es un asunto privado y no debe ser intervenido por el Estado.
- 64.- ¿Cuál de las siguientes es una manifestación neurológica característica de la enfermedad de Fabry?
- A) Demencia subcortical
 - B) Migrañas recurrentes
 - C) Ictus isquémicos en jóvenes
 - D) Mielopatía progresiva

- 65.- ¿A qué nivel de los siguientes situaría la lesión de un paciente con astereognosia en el antebrazo derecho?:
- A) Nervio radial derecho
 - B) Corteza cerebral prerrolándica izquierda
 - C) Cordón posterior derecho
 - D) Son ciertos A y C
- 66.- Respecto a la enfermedad de Parkinson (señale la verdadera)
- A) Existen casos genéticos que exigen un diagnóstico precoz para pautar un tratamiento neuroprotector
 - B) Los problemas no motores se caracterizan por la buena respuesta a los fármacos dopaminérgicos
 - C) Para su diagnóstico clínico es necesaria la presencia de bradicinesia
 - D) Se caracteriza por la afectación de las vías dopaminérgicas que proyectan desde la sustancia nigra mesencefálica al tálamo
- 67.- ¿Cuál de las siguientes distrofias musculares NO tiene herencia autosómica dominante?
- A) Distrofia muscular de Becker.
 - B) Distrofia facioescapulohumeral.
 - C) Distrofia muscular de cinturas tipo I.
 - D) Valosinopatía
- 68.- en que enfermedad degenerativa de las siguientes se altera la mielina
- A) la demencia fronto-temporal variante conductual
 - B) la enfermedad de parkinson
 - C) la esclerosis lateral amiotrofia
 - D) la enfermedad de alzheimer
- 69.- Según el artículo 9 de la Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, los facultativos podrán llevar a cabo las intervenciones clínicas indispensables en favor de la salud del paciente, sin necesidad de contar con su consentimiento:
- A) Cuando existe riesgo para la integridad física y no es posible conseguir su autorización
 - B) Cuando existe riesgo inmediato grave para la integridad física o psíquica del enfermo y no es posible conseguir su autorización
 - C) Siempre. Sin excepciones ni limitaciones
 - D) Nunca. Sin excepciones ni limitaciones
- 70.- En que comunidad autónoma en España se instauró el código-estatus
- A) Madrid
 - B) Cataluña
 - C) Valenciana
 - D) País Vasco
- 71.- ¿Cuál de las siguientes mutaciones en el cromosoma 14 está más estrechamente relacionada con la mayoría de los casos de Alzheimer familiar de inicio temprano y se asocia con características clínicas como afasia significativa, mioclonías y convulsiones?
- A) Mutación en el gen de la presenilina 1 (PSEN1)
 - B) Mutación en el gen de la apolipoproteína E4 (APOE4)
 - C) Mutación en el gen de la tau (MAPT)
 - D) Mutación en el gen de la sinucleína alfa (SNCA)

- 72.- ¿Cuál de los siguientes síntomas es más característico del complejo de demencia asociada al VIH (HAD) en su presentación clínica?
- A) Preservación completa de la función motora con predominio exclusivo de síntomas cognitivos.
 - B) Afasia y hemiparesia como síntomas iniciales predominantes.
 - C) Deterioro psicomotor, incluyendo problemas de equilibrio, incoordinación y lentitud de movimientos, que pueden parecerse al parkinsonismo.
 - D) Convulsiones frecuentes y agitación psicótica como síntomas predominantes.
- 73.- ¿Cuál de los siguientes autoanticuerpos está dirigido a antígenos de superficie?
- A) antirreceptor NMDA
 - B) anti-Yo (PCA-1)
 - C) anti-Hu (ANNA-1)
 - D) Anticuerpos contra canales de calcio dependientes de voltaje (VGCC)
- 74.- En relación con el anticuerpo onconeuronal anti-Yo (PCA-1) es falso que:
- A) Se asocie principalmente a tumores ginecológicos
 - B) Su forma de presentación característica es la degeneración cerebelosa subaguda
 - C) La respuesta a la inmunoterapia es excelente
 - D) Está dirigido a antígenos intracelulares
- 75.- El tratamiento específico de las ausencias típicas es:
- A) Etosuximida
 - B) Carbamacepina
 - C) Fenitoína
 - D) Fenobarbital
- 76.- En relación a la toxoplasmosis cerebral en pacientes con VIH marque la opción incorrecta
- A) Se debe iniciar profilaxis con cifras inferiores a 200 CD4
 - B) Los paciente sintomáticos deben tratarse con sulfadiazina-pirimetamina-ácido fólico
 - C) Puede manifestarse como grandes lesiones ocupantes de espacio
 - D) El diagnóstico se debe hacer mediante biopsia cerebral
- 77.- Señale por favor el fármaco que no se ha relacionado con la inducción de pesadillas
- A) prazosin
 - B) donepezilo
 - C) bupropion
 - D) amantadina
- 78.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta con respecto a la arteriopatía cerebral autosómica dominante con infartos subcorticales y leucoencefalopatía (CADASIL)?
- A) La presentación clínica de CADASIL incluye principalmente cefaleas, sin afectación cognitiva significativa.
 - B) Los síntomas neuropsiquiátricos son raros en CADASIL.
 - C) El CADASIL es causado por mutaciones en el gen NOTCH3 localizado en el cromosoma 19.
 - D) La resonancia magnética revela lesiones isquémicas principalmente en la sustancia blanca periventricular sin afectación de la cápsula externa.

- 79.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades reumatológicas es más característico que asocie neuropatía compresiva?
- A) Lupus Eritematoso Sistémico
 - B) Artritis reumatoide
 - C) Enfermedad de Behcet
 - D) Arteritis de células gigantes
- 80.- En relación al PET-tau
- A) es muy útil en el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer
 - B) es específico de la taupatía
 - C) solo sirve para valorar la evolución de pacientes
 - D) todavía está restringido en la investigación terapéutica de fármacos anti-tau
- 81.- ¿Cuál de las siguientes bacterias responsables de meningitis corresponde a un diplococo gram negativo?
- A) Streptococo pneumoniae
 - B) Neisseria meningitidis
 - C) Listeria monocytogenes
 - D) Haemophilus influenzae
- 82.- ¿En qué cromosoma se encuentran los genes de HLA?
- A) cromosoma 6
 - B) cromosoma 1
 - C) cromosoma 12
 - D) cromosoma 15
- 83.- Respecto a los síndromes paraneoplásicos, señale la opción correcta:
- A) La encefalitis límbica por anti-NMDA es una de las entidades más frecuentes dentro de las encefalitis límbicas y suele asociarse a la presencia de teratoma ovárico
 - B) Los mediados por anticuerpos contra estructuras intracelulares son los que mejor responden a la inmunoterapia
 - C) El síndrome de Eaton Lambert rara vez se asocia a la presencia de un tumor, y cuando lo hace suele ser el de colon.
 - D) Son la complicación neurológica más frecuente que presentan los enfermos oncológicos
- 84.- En prevención secundaria de ictus, las guías de la European Stroke Organisation y de la American Heart Association recomiendan como objetivo de LDL-colesterol en pacientes con ictus no cardioembólico:
- A) Menor de 50 mg/dL
 - B) Menor de 70 mg/dL
 - C) Menor de 100 mg/dL
 - D) Menor de 130 mg/dL
- 85.- Entre las "banderas rojas" que hacen dudar del diagnóstico de enfermedad de Parkinson se encuentran: (señale la FALSA)
- A) La ausencia de respuesta a dosis de levodopa de 300 mg
 - B) presencia de trastorno autonómico grave en los primeros años de la enfermedad
 - C) caídas recurrentes precoces
 - D) ausencia de progresión motora de la enfermedad en los primeros años

- 86.- En cuál de las siguientes situaciones estaría indicado el empleo de un anticoagulante de acción directa como tratamiento de prevención secundaria tras un ictus isquémico
- A) Fibrilación auricular y estenosis mitral grave
 - B) Fibrilación auricular y prótesis valvular mecánica
 - C) Prótesis biológica aórtica
 - D) Fibrilación auricular y estenosis aórtica moderada
- 87.- Cual de los siguientes biomarcadores en LCR esta mas influido por factores preanaliticos
- A) proteína AB 1.42
 - B) proteína tau
 - C) proteína 1.4.3.3
 - D) neurofilamentos
- 88.- ¿Qué aspecto NO está contemplado en la Ley 5/2005, de 20 de diciembre, integral contra la violencia de género de la Comunidad de Madrid?
- A) La creación de un registro de agresores.
 - B) La promoción de programas de educación y sensibilización sobre la violencia de género.
 - C) La regulación del uso de dispositivos electrónicos para el seguimiento de víctimas.
 - D) La prohibición de la mediación entre la víctima y el agresor en casos de violencia de género.
- 89.- Con respecto a los cuidados al final de la vida en los pacientes con enfermedades neurológicas en fase terminal, señale la respuesta incorrecta
- A) Se planteará la retirada gradual en algunos fármacos como beta-bloqueantes, clonidina, benzodiazepinas y antidepresivos.
 - B) No se recomienda mantener la nutrición parenteral ni la alimentación por sonda ya que no hay evidencia de que la mejora de la ingesta mejore la fuerza, la energía o el estado funcional, ni prolongue la supervivencia
 - C) El uso de oxígeno suplementario no debería restringirse a paciente hipoxémicos, pues el beneficio sintomático de su administración sistemática está respaldado por la evidencia científica
 - D) Para pacientes con disnea incapacitante se recomienda el empleo de opiáceos, sopesando siempre los riesgos de depresión respiratoria+I15
- 90.- La base estructural más frecuente de las crisis gelásticas es:
- A) La esclerosis del hipocampo
 - B) El hamartoma hipotalámico
 - C) El hamartoma de la pineal
 - D) La displasia cortical frontal
- 91.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la Ley 3/2016 es correcta?
- A) La ley solo protege a las personas transgénero.
 - B) La ley incluye medidas para prevenir la discriminación en el ámbito laboral.
 - C) La ley no contempla la educación sobre diversidad sexual en las escuelas.
 - D) La ley prohíbe la difusión de información relacionada con la diversidad sexual.

- 92.- Señale la opción cierta con respecto a la cefalea en racimos.
- A) Es más frecuente en mujeres que en hombres.
 - B) El tratamiento de elección es el carbonato de litio.
 - C) Suelen presentarse diariamente en el mismo horario diurno o nocturno.
 - D) Un porcentaje importante de pacientes presenta historia familiar de la misma enfermedad.
- 93.- Si tu servicio disminuye el IEMA de 1,2 a 0.6 significa
- A) que la estancia media ajustada de tu servicio ha mejorado .
 - B) que la estancia media de tu servicio ha empeorado
 - C) que la complejidad de pacintes en tu servicio ha bajado en relacion a otros servicios
 - D) que la mortalidad de los pacientes de tu servicio ha bajado
- 94.- ¿Cuál de las siguientes combinaciones de enfermedad neurodegenerativa y trastorno del sueño es correcta?
- A) Esclerosis lateral amiotrófica (ALS) - Insomnio
 - B) Enfermedad de Alzheimer - Trastorno del comportamiento del sueño REM (RBD)
 - C) Demencia con cuerpos de Lewy - Trastorno del comportamiento del sueño REM (RBD)
 - D) Demencia frontotemporal (FTLD-U) - Cambios en el ritmo circadiano
- 95.- que tecnicas no se usan para la secuenciacion de mutaciones
- A) secuenciacion de exoma
 - B) secuenciacion de transcriptoma
 - C) secuenciacion de genoma
 - D) estudio de paneles de genes
- 96.- ¿Qué antiepiléptico se asocia más frecuentemente con efectos secundarios neurológicos que incluyen neuropatía periférica y pérdida de visión por toxicidad del nervio óptico?
- A) Ácido valproico
 - B) Carbamazepina
 - C) Fenitoína
 - D) Vigabatrina
- 97.- En un paciente de 45 años que comienza con un cuadro de ataxia, parálisis de la mirada conjugada vertical y déficits cognitivos sutiles debe sospecharse:
- A) Enfermedad de Lafora
 - B) Gangliosidosis GM 2 tipo 1 (Tay-Sachs)
 - C) Enfermedad de Fabry
 - D) Enfermedad de Niemann-Pick tipo C

- 98.-** Según el artículo 18 de la Ley 41/2002 básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica:
- A)** El paciente siempre tiene el derecho de acceso a la documentación de la historia clínica
 - B)** El derecho de acceso del paciente a la historia clínica no puede ejercerse por representación.
 - C)** El derecho al acceso del paciente a la documentación de la historia clínica puede ejercitarse aun en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos en interés terapéutico del paciente.
 - D)** El derecho al acceso del paciente a la documentación de la historia clínica no puede ejercitarse en perjuicio del derecho de los profesionales participantes en su elaboración, los cuales pueden oponer al derecho de acceso la reserva de sus anotaciones subjetivas.
- 99.-** En relación a la Neurotmesis, señale la respuesta incorrecta
- A)** Es la lesión traumática más grave de los nervios periféricos
 - B)** Se produce más a menudo por la acción de un objeto contundente o por un mecanismo de compresión que lesiona el tronco nervioso
 - C)** En la ENG se detecta al cabo de unos 8-10 días la inexcitabilidad total del cabo distal del nervio.
 - D)** Para su tratamiento, se recomienda la reparación quirúrgica precoz, mediante anastomosis cabo a cabo mediante sutura epineural o fascicular, o mediante un injerto de un nervio sensitivo
- 100.-** ¿Cuál de los siguientes fármacos antineoplásicos está más frecuentemente asociado con el desarrollo de neuropatía periférica sensitivo-motora?
- A)** Doxorubicina
 - B)** Cisplatino
 - C)** Metotrexato
 - D)** Trastuzumab
- 101.-** Una persona con antecedentes de hipertensión arterial mal controlada acude al servicio de Urgencias por presentar desde hace 1 hora cuadro brusco de hemiparesia derecha. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones encontrará de forma invariable en la exploración neurológica?
- A)** Fenómeno de rueda dentada
 - B)** Respuesta plantar indiferente o extensora
 - C)** Espasticidad
 - D)** Clonus
- 102.-** Cual de estas alteraciones semiologicas no se presentan en el síndrome de Gerstmann
- A)** agrafia
 - B)** desorientacion derecha-izquierda
 - C)** acalculia
 - D)** apraxia ideatoria

- 103.-** En 2018, un comité de expertos de la Movement Disorders Society reconoció la presencia en algunos pacientes con temblor esencial un fenotipo más complejo (temblor esencial complejo o plus). Los datos asociados que pueden presentar estos pacientes incluyen (señale la FALSA):
- A) posturas distónicas sutiles
 - B) disfagia
 - C) alteración de la marcha en tándem
 - D) temblor de reposo
- 104.-** ¿Qué principio se integra en la política de salud según la Ley Orgánica 3/2007?
- A) El principio de igualdad
 - B) El principio de libre elección
 - C) El principio de universalidad
 - D) El principio de la igualdad salarial
- 105.-** ¿Cuál de las siguientes enfermedades puede simular una infección viral del sistema nervioso central y se asocia típicamente con nódulos pulmonares en pacientes inmunocomprometidos?
- A) Enfermedad de Lyme
 - B) Histoplasma
 - C) Meningoencefalitis amebiana
 - D) Encefalitis por anticuerpos anti-NMDA
- 106.-** ¿En cuál de las siguientes situaciones no está indicada la doble antiagregación plaquetaria en prevención de recurrencias de ictus isquémico?
- A) Varón de 56 años con síntomas sugestivos de AIT hace menos de 24 horas con puntuación en la escala ABCD2 menor de 3.
 - B) Mujer de 70 años con síntomas sugestivos de AIT hace menos de 24 horas y con puntuación en la escala ABCD2 de 5
 - C) Varón de 75 con ictus isquémico de menos de 48 horas desde el inicio y puntuación en la escala NIHSS de 4
 - D) Mujer de 65 años, con ictus isquémico de menos de 48 horas desde el inicio, secundario a estenosis de la arteria cerebral media y puntuación en la escala NIHSS de 5
- 107.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera respecto a la Ley Orgánica 3/2007 para la igualdad efectiva de mujeres y hombres?
- A) La ley establece que las empresas con más de 50 empleados deben elaborar un plan de igualdad.
 - B) La ley permite que las empresas discriminen a las mujeres en el proceso de contratación.
 - C) La ley no aborda la violencia de género ni la protección de las víctimas.
 - D) La ley establece que las mujeres deben recibir un salario inferior al de los hombres por el mismo trabajo.
- 108.-** En la encefalopatía hepática, ¿cuál de los siguientes mecanismos es clave para la aparición de la disfunción neurológica?
- A) Acumulación de ácido láctico en el cerebro
 - B) Exceso de amonio que afecta la función astrocítica
 - C) Inhibición de la cadena respiratoria mitocondrial en neuronas
 - D) Formación de placas amiloides en la corteza cerebral

- 109.-** Señale cual NO es una característica semiológica de las crisis psicógenas no epilépticas
- A)** distonia axial con opistotonos
 - B)** grito ictal
 - C)** final brusco
 - D)** ojos cerrados
- 110.-** El derecho a la protección de la salud en la Constitución Española de 1978 está reconocido en el artículo:
- A)** Artículo 31
 - B)** Artículo 43
 - C)** Artículo 48
 - D)** Artículo 46
- 111.-** La presencia de síndrome cordonal posterior asociado a síndrome corticoespinal se denomina:
- A)** Síndrome siringomiélico.
 - B)** Síndrome de hemisección medular.
 - C)** Síndrome medular anterior.
 - D)** Degeneración combinada subaguda.
- 112.-** En qué área cerebral se observa con mayor intensidad el acumulo de un trazador en el PET de amiloide en la enfermedad de Alzheimer
- A)** en hipocampo
 - B)** en el lóbulo frontal
 - C)** en el lóbulo occipital
 - D)** en el tálamo
- 113.-** En una mujer de 25 años con diagnóstico de trombosis venosa cerebral, es falso que:
- A)** El tratamiento de elección es la anticoagulación, inicialmente con heparina y posteriormente con anticoagulantes orales
 - B)** En el caso de edema cerebral con desplazamiento de línea media, puede considerarse la hemicraniectomía descompresiva
 - C)** La duración del tratamiento anticoagulante dependerá de la existencia o no de un estado de trombofilia o de antecedentes de trombosis venosas en otros territorios
 - D)** Ante el elevado riesgo de recurrencia de trombosis venosa, se deben desaconsejar futuros embarazos
- 114.-** Las manifestaciones clínicas frecuentemente descritas asociadas a premutaciones del X frágil (gen FMR1), incluyen: (señale la FALSA)
- A)** ataxia y temblor
 - B)** epilepsia
 - C)** insuficiencia ovárica primaria
 - D)** trastornos neuropsiquiátricos
- 115.-** ¿Cuál es el objetivo de los planes de igualdad en las empresas según la Ley Orgánica 3/2007?
- A)** Los planes de igualdad son opcionales y no tienen impacto en la política empresarial.
 - B)** Los planes de igualdad buscan garantizar la igualdad de trato y oportunidades entre hombres y mujeres en el ámbito laboral.
 - C)** Los planes de igualdad solo se aplican a empresas con más de 500 empleados.
 - D)** Los planes de igualdad se centran únicamente en la conciliación de la vida laboral y familiar.

- 116.-**Cuál de las siguientes opciones acerca de la electromiografía es INCORRECTA?
- A) Distingue entre afectación axonal y desmielinizante.
 - B) Determina la etiología del proceso periférico.
 - C) Uno de sus principales objetivos es la localización de la afectación periférica (nervio, músculo, unión neuromuscular).
 - D) Distingue el estadio cronológico del daño neural (agudo/crónico).
- 117.-** A que corresponde el GDR 15 en el sistema nervioso
- A) ictus menos AIT
 - B) oclusiones cerebrovasculares con AIT
 - C) epilepsia
 - D) demencia
- 118.-** En el contexto de una encefalopatía metabólica, ¿cuál de los siguientes signos clínicos es más indicativo de encefalopatía urémica?
- A) Desorientación con espasticidad muscular
 - B) Convulsiones y mioclonías
 - C) Deterioro cognitivo progresivo con ataxia
 - D) Distonía aguda
- 119.-** Señale la respuesta incorrecta. Según la Ley 44/2003 de Ordenación de las Profesiones Sanitarias, son profesionales sanitarios de nivel Licenciado:
- A) Químicos
 - B) Psicólogos
 - C) Biólogos
 - D) Logopedas
- 120.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la esclerosis lateral amiotrófica es correcta?
- A) El tratamiento adecuado consigue estabilizar la enfermedad y evitar su progresión.
 - B) Se afectan tanto la primera como la segunda neurona.
 - C) La presencia de disfagia y disartria permite excluir su diagnóstico.
 - D) Pérdida gradual de fuerza y sensibilidad en un lado del cuerpo debido a la atrofia lateral de la medula espinal.
- 121.-** Entre los fármacos anticrisis que pueden disminuir la fracción libre de hormonas estrogénicas, tanto endógenas como exógenas, se encuentran: (señale la FALSA)
- A) Oxcarbamacepina
 - B) Topiramato
 - C) Fenobarbital
 - D) Perampanel
- 122.-** En relación a los traumatismos craneoencefálicos, señale la respuesta correcta
- A) Se categorizan como TCE leve cuando la escala de Glasgow en la evaluación inicial es de 14-15; TCE moderado cuando la escala de Glasgow es de 12-13 y TCE grave cuando la escala de Glasgow está por debajo de 12
 - B) La duración del período de inconsciencia, la duración del período de amnesia, junto con la puntuación en la escala de Glasgow son factores que definen la gravedad y el pronóstico
 - C) La mayoría de las lesiones por contragolpe afectan a los lóbulos parietales
 - D) No es necesario realizar un TC craneal en pacientes con TCE leve (Escala de Glasgow 15) aunque el paciente presente amnesia anterógrada

- 123.-** Acude a Urgencias un varón de 58 años de edad, sin antecedentes de interés, con un cuadro de 48 horas de evolución de cefalea fiebre, confusión progresiva y alteración del lenguaje, cual de los siguientes métodos diagnósticos emplearía para poder establecer una primera hipótesis diagnóstica y la toma de decisiones terapéuticas mas rápida posible
- A) TAC craneal y Punción lumbar
 - B) RNM craneal y Hemocultivos
 - C) RNM craneal y PCR para virus en LCR
 - D) TAC craneal y EEG
- 124.-** Indique la afirmación cierta con respecto al vértigo periférico.
- A) Suele acompañarse de nistagmo vertical.
 - B) Puede acompañarse de desviación ocular vertical (skew deviation)
 - C) Suele acompañarse de síntomas vegetativos muy intensos.
 - D) Raramente tiene comienzo agudo.
- 125.-** Entre las características del temblor esencial se encuentran las siguientes, excepto una. Señálela, por favor.
- A) temblor en extremidades de flexo extensión
 - B) temblor postural reemergente (con latencia)
 - C) aumento del temblor con la acción
 - D) posible afectación cefálica
- 126.-** cual fue la primera unidad de ictus que se abrió en España
- A) Hospital Clinico San Carlos
 - B) Hospital La Paz de Madrid
 - C) Hospital josep trueta de Girona
 - D) Hospital General de Alicante
- 127.-** Señale la FALSA en referencia a la enfermedad de Huntington
- A) las alteraciones neuropatológicas predominantes se encuentran en el estriado
 - B) se transmite de forma autosómico dominante con baja penetrancia
 - C) se produce por una expansión de tripletes CAG en el gen que codifica la huntingtina
 - D) es la corea genética más frecuente
- 128.-** En relación con el daño cerebral traumático, no es cierto que:
- A) Se considera daño cerebral traumático leve cuando la puntuación en la escala de coma de Glasgow es de 13-15
 - B) La normalidad de los estudios de neuroimagen convencionales (TC o RM) excluye la existencia de daño cerebral traumático
 - C) Aproximadamente la mitad de los pacientes con daño cerebral traumático leve tienen alteraciones cognitivas o funcionales a los 6 meses del traumatismo
 - D) Traumatismos repetidos tras una conmoción cerebral se asocian a mayor gravedad de los síntomas y recuperación posterior más lenta
- 129.-** señale la respuesta incorrecta acerca de la respuesta f en electromiografía
- A) Se trata de un reflejo axonal
 - B) Es una respuesta muy estable y solo hace falta una determinación para ser valorable
 - C) Su alteración se considera un hallazgo precoz en el síndrome de Guillain Barre
 - D) Tiene valor localizador de lesión en las raíces anteriores de la médula

- 130.-** ¿Qué modificación se realizó en la Ley General de Sanidad según la Ley Orgánica 3/2007?
- A)** Se incluyó la perspectiva de género en la atención sanitaria
 - B)** Se eliminó la atención a la salud mental
 - C)** Se redujo el presupuesto destinado a salud pública
 - D)** Se eliminó la discriminación por razón de género en todos los ámbitos
- 131.-** Los siguientes procesos pueden presentar en su evolución como complicación asociada un síndrome de secreción inadecuada de ADH (SIADH), excepto uno de ellos, señálelo:
- A)** Hemorragia subaracnoidea
 - B)** Ataxia de Friedreich
 - C)** Síndrome de Guillain-Barré
 - D)** Hidrocefalia
- 132.-** Existen varias aproximaciones terapéuticas ante la epilepsia catamenial, entre las que se encuentran el tratamiento con: (señale la FALSA)
- A)** Etinil estradiol
 - B)** acetazolamida
 - C)** clobazam
 - D)** progesterona
- 133.-** ¿Cual de los siguientes fármacos antiepilepticos no tiene como principal mecanismo de acción el bloqueo de los canales de sodio?
- A)** Carbamacepina
 - B)** Lacosamida
 - C)** Levetiracetam
 - D)** lamotrigina
- 134.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto al deterioro cognitivo leve (MCI) y su relación con la progresión a demencia?
- A)** Todos los pacientes con MCI eventualmente progresarán a demencia.
 - B)** Los pacientes con MCI que tienen una PET de amiloide y una PET con [18F]FDG anormales tienen una probabilidad de 40%-50% de progresar a demencia en dos años.
 - C)** Una PET de [18F]FDG anormal en pacientes con MCI indica un bajo riesgo de progresión a demencia.
 - D)** El hipometabolismo cortical en regiones típicamente afectadas por la demencia tipo Alzheimer en la PET de [18F]FDG se asocia con un menor riesgo de progresión a demencia.
- 135.-** Sobre el consentimiento informado en Neurología, señale la respuesta incorrecta
- A)** Está regulado por ley que regula la autonomía del paciente
 - B)** Debe reunir tres requisitos básicos: voluntariedad, información y comprensión
 - C)** La ley que lo regula establece específicamente el tiempo del que debe disponer el paciente para comprender la información que se le facilita y poder hacer a su neurólogo las preguntas que estime convenientes.
 - D)** El consentimiento puede ser otorgado por el propio paciente o por su representante legal

- 136.-** Varón 67 años, obeso, fumador, hipertenso y diabético. Acude al servicio de urgencias con un cuadro de hemiparesia derecha y disartria de 12 horas de evolución. Puntuación NIHSS 4. PA 185/100 mmHg, Glucemia 255 mg/dl. En TC craneal no se observan hemorragias ni signos isquémicos agudos pero presenta lesiones isquémicas crónicas de pequeño vaso cerebral. AngioTC sin oclusiones arteriales, ECG en ritmo sinusal. ¿cuál sería el tratamiento más adecuado?
- A) Corregir cifras de glucemia, reducir PA hasta alcanzar cifras sistólicas <140 mmHg e iniciar tratamiento con aspirina
 - B) Corregir cifras de glucemias e iniciar doble antiagregación
 - C) Corregir glucemias y PA e iniciar trombolisis iv en ventana ampliada
 - D) Corregir cifras de glucemia, e iniciar tratamiento con aspirina
- 137.-** En un paciente con una intoxicación aguda por cocaína, podrían aparecer las siguientes manifestaciones neurológicas excepto:
- A) Temblor
 - B) Miosis
 - C) Corea
 - D) Ictus isquémico
- 138.-** ¿En cuál de las siguientes situaciones no se considera indicado, o está contraindicado, el tratamiento con trombólisis intravenosa?
- A) Ictus isquémico de menos de 4,5 horas de evolución con oclusión de la porción M1 proximal, en el que se vaya a realizar trombectomía mecánica
 - B) Ictus del despertar con menos de 9 horas desde la última vez visto asintomático si los estudios de neuroimagen muestran tejido salvable
 - C) Ictus isquémico de menos de 4,5 horas de evolución con puntuación en la escala ASPECTS de 4
 - D) Ictus isquémico en paciente con cifras de presión arterial sistólica superiores a 185 mmHg a pesar de tratamiento antihipertensivo intravenoso
- 139.-** Cual es la enzima que vehicula la proteina precursora de amiloide a lo produccion de proteinas beta amiloide
- A) la alfa secretasa
 - B) la beta secretasa
 - C) la gamma secretasa
 - D) la BACE
- 140.-** ¿Cuál de las siguientes infecciones relacionadas con la infección VIH-SIDA no se considera oportunista?
- A) Toxoplasmosis
 - B) Criptococosis
 - C) Leucoencefalopatía multifocal progresiva
 - D) Infección por HTLV-I
- 141.-** Una lesión cerebral expansiva en un pacinete VIH +, nos debe plantear el diagnóstico deiferencia con todas las siguientes opciones menos una, señálela
- A) Linfoma
 - B) Leucoencefalopatía multifocal progresiva
 - C) Toxoplasmosis
 - D) Abceso

- 142.-** ¿Con cuál de los siguientes movimientos anormales relacionaría la ecopraxia?
- A)** Corea.
 - B)** Tics.
 - C)** Hemibalismo.
 - D)** Disonía.
- 143.-** ¿Cuál de los siguientes fármacos ha mostrado mayor eficacia en el tratamiento sintomático del corea en pacientes con enfermedad de Huntington?
- A)** Tebrabenzina.
 - B)** Clonazepam.
 - C)** Amantadina
 - D)** Bromocriptina
- 144.-** ¿Cuál de las siguientes condiciones, aunque rara, puede presentar complejos periódicos de ondas agudas (PSWCs) en el EEG, típicos de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob esporádica (sJCD)?
- A)** Degeneración corticobasal.
 - B)** Enfermedad de Alzheimer.
 - C)** Enfermedad de Parkinson.
 - D)** Encefalopatía hepática.
- 145.-** Paciente de 74 años con antecedentes de diabetes, etilismo crónico e hipertensión mal controlada, que es encontrado inconsciente por su familia. A la exploración en el hospital está en coma, con una respiración irregular, pupilas mióticas reactivas, reflejos oculocefálicos abolidos y rigidez de descerebración al estímulo doloroso. El diagnóstico más probable es:
- A)** Coma etílico
 - B)** Hemorragia protuberancial
 - C)** Coma hiperosmolar
 - D)** Coma cetoacidótico
- 146.-** ¿Cuál de las siguientes entidades no es una alfa-sinucleinopatía?:
- A)** Demencia con cuerpos de Lewy.
 - B)** Parálisis supranuclear progresiva.
 - C)** Atrofia multisistémica.
 - D)** Enfermedad de Parkinson con demencia.
- 147.-** ¿Cuál de estas manifestaciones oculares está considerada patognomónica de la enfermedad de Whipple?
- A)** Miorritmia oculomasticatoria
 - B)** Mioquimia del oblicuo mayor
 - C)** Opsoclono
 - D)** Flutter ocular
- 148.-** En el caso de la intoxicación por plomo, ¿cuál es la manifestación neurológica más común en adultos?
- A)** Demencia temprana
 - B)** Ataxia cerebelosa
 - C)** Neuropatía periférica predominantemente motora
 - D)** Convulsiones generalizadas

149.- ¿Cuál de las siguientes dosis de tratamiento trombolítico intravenoso es la adecuada en un paciente caucásico con un ictus isquémico de <4,5h de evolución?

- A) Alteplasa 1,1mg/Kg de peso
- B) Tenecteplasa 0,4mg/Kg de peso
- C) Alteplasa 0,6mg/Kg de peso
- D) Tenecteplasa 0,25mg/Kg de peso

150.- En relación con la preeclampsia y la eclampsia, cual de las siguientes afirmaciones no es correcta

- A) para su diagnóstico es necesario la presencia de hipertensión arterial y proteinuria
- B) puede producirse en cualquier etapa del embarazo
- C) Las crisis epilépticas o la cefalea son manifestaciones neurológicas frecuentes en estas pacientes
- D) El síndrome HELLP se considera una forma extrema de eclampsia con una tasa de mortalidad de hasta el 8% para la madre y de hasta el 50% para el feto

PREGUNTAS DE RESERVA

151.- Los reflejos miotáticos de tipo pendular son característicos de:

- A) Lesión de astas anteriores.
- B) Sección medular.
- C) Radiculopatías
- D) Lesiones del cerebelo

152.- Señale la respuesta incorrecta. Según lo indicado en el artículo 27 de la Ley 12/2001 de Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid, son derechos de los ciudadanos en relación con el sistema sanitario:

- A) A ser verazmente informado, en términos comprensibles en relación con su propia salud, para poder tomar una decisión realmente autónoma.
- B) A mantener su privacidad y a que se garantice la confidencialidad de sus datos sanitarios, de acuerdo a lo establecido en la legislación vigente
- C) A conocer la identidad de su médico o facultativo, quien será responsable de proporcionarle toda la información necesaria que requiera, para poder elegir y, en su caso, otorgar su consentimiento a la realización de los procedimientos diagnósticos, terapéuticos, profilácticos y otros, que su estado de salud precise
- D) Utilizar las instalaciones de forma adecuada a fin de que las mismas se mantengan en todo momento en condiciones de habitabilidad

153.- ¿Cuál de las siguientes características se asocia típicamente con la variante de la enfermedad de Creutzfeldt-Jakob (vCJD) en comparación con otras formas de enfermedad priónica?

- A) La vCJD tiene una edad media de inicio mucho mayor, típicamente en la sexta década de vida.
- B) Los pacientes con vCJD suelen presentar síntomas iniciales de disfunción cognitiva y conductual, sin síntomas psiquiátricos.
- C) El signo de pulvinal en la resonancia magnética cerebral es un hallazgo característico de la vCJD.
- D) La vCJD se caracteriza por la presencia de depósitos severos de placas amiloides en todos los casos.

- 154.-** Señale la respuesta FALSA con respecto a la enfermedad de Parkinson:
- A) Se relaciona con lesiones del sistema dopaminérgico nigroestriado.
 - B) El síntoma más incapacitante para la mayoría de los pacientes es el temblor. *
 - C) La depresión es un síntoma muy frecuente, que puede preceder al comienzo de los síntomas motores.
 - D) La apomorfina subcutánea es un fármaco útil en el control de las fluctuaciones motoras
- 155.-** ¿Cuál de las siguientes ataxias cerebelosas puede parecerse fenotípicamente a la enfermedad de Huntington?
- A) Ataxia de Friedreich.
 - B) Ataxia espinocerebelosa tipo 7.
 - C) Ataxia espinocerebelosa tipo 17.
 - D) Atrofia dentado-rubro-pálido-luisiana (DRPLA).
- 156.-** Qué afirmación no es correcta en el manejo de un paciente anticoagulado que acude al servicio de urgencias con una hemorragia intracerebral:
- A) Los pacientes anticoagulados con dabigatrán deben ser revertidos con idarucizumab
 - B) En pacientes anticoagulados con antivitaminas K e INR > 2 se recomienda utilizar concentrados de complejo protrombínico
 - C) Los concentrados de complejo protrombínico están contraindicados en pacientes anticoagulados con Inhibidores del factor Xa
 - D) La protamina puede emplearse para la reversión de la anticoagulación con heparina
- 157.-** En nuestro País, la solicitud de primeras visitas para la asistencia neurológica ambulatoria
- A) Entre 1-5 solicitudes / 1.000 habitantes y año+F21
 - B) Entre 10 y 50 solicitudes / 1.000 habitantes y año
 - C) Entre 100 y 200 solicitudes / 1.000 habitantes y año
 - D) mas de 200 solicitudes / 1.000 habitantes y año
- 158.-** ¿Cuál de las siguientes causas de ataxia hereditaria no se relaciona con defectos de reparación del ADN?
- A) Ataxia-telangiectasia.
 - B) Xeroderma pigmentoso.
 - C) Síndrome de Ramsay Hunt (ataxia mioclónica progresiva). *
 - D) Ataxia espinocerebelosa con neuropatía axonal (SCAN-1).
- 159.-** Señale la manifestación que no se corresponde con la primoinfección o etapas preSIDA por VIH
- A) Meningitis linfocitaria
 - B) Encefalitis aguda
 - C) Mieloptía vacuolar relacionada con SIDA
 - D) Mononeuritis múltiple de pares craneales

- 160.-** ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta respecto a la integración del principio de igualdad en la política de salud según las modificaciones de la Ley General de Sanidad?
- A)** Las modificaciones a la Ley General de Sanidad eliminan la necesidad de considerar las diferencias de género en la atención sanitaria.
 - B)** La Ley General de Sanidad establece que la atención sanitaria debe ser igual para todos, sin tener en cuenta las necesidades específicas de grupos vulnerables.
 - C)** Las modificaciones a la Ley General de Sanidad promueven la igualdad de acceso a los servicios de salud y la atención a las necesidades específicas de género.
 - D)** La Ley General de Sanidad permite que se ignoren las desigualdades en salud entre diferentes grupos poblacionales.