

1. **Un paciente de 10 años intervenido al nacimiento de un mielomeningocele mediante cierre quirúrgico y posterior DVP por hidrocefalia tiene un deterioro progresivo en la marcha y la continencia urinaria. ¿Cuál de los siguientes diagnósticos consideraría?:**
 - A) Malfunción DVP.
 - B) Anclaje medular.
 - C) Siringomielia.
 - D) A, B y C son correctas.
2. **Con respecto a las fracturas del sacro, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
 - A) Zona III Transversa (horizontal): se afecta el canal central del sacro. Es la más frecuente.
 - B) Zona III Vertical: se afecta el canal central del sacro y casi siempre se asocia a fractura del anillo pélvico.
 - C) Zona II: Se afectan los forámenes sacros respetándose el canal central.
 - D) Zona I: Se afecta la región del ala respetándose el canal central y los forámenes.
3. **¿Cuál es una de las opciones de tratamiento principales para las malformaciones arteriovenosas cerebrales?:**
 - A) Cirugía de excisión.
 - B) Endoscopia.
 - C) Cambio de dieta.
 - D) Reposo en cama.
4. **Señale cuál de los tumores siguientes es más frecuente en fosa posterior de un varón de 40 años:**
 - A) Paraganglioma.
 - B) Meningioma petroso.
 - C) Meningioma de foramen magno.
 - D) Neurinoma de foramen yugular.
5. **En 2017 la Liga Internacional Contra la Epilepsia (ILAE) actualizó las clasificaciones de tipos de crisis epilépticas a la luz de los conocimientos adquiridos en las últimas décadas. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
 - A) Las modificaciones tienen como objetivo dar más flexibilidad y transparencia a la denominación de los tipos de crisis e incluir tipos de crisis que presentan los pacientes y no estaban reflejados en la clasificación anterior.
 - B) Se introduce la posibilidad de diagnosticar tipos de crisis como de origen desconocido cuando no se conozca si ésta es focal o generalizada con más de un 80% de certeza.
 - C) Entre los cambios más importantes en la terminología están la sustitución del término antiguo parcial por focal.
 - D) El término secundariamente generalizado se mantiene.
6. **¿Cómo se denomina el Capítulo 1º del Título I de la Constitución Española?:**
 - A) De los derechos fundamentales y de las libertades públicas.
 - B) De los españoles y los extranjeros.
 - C) Derechos y libertades.
 - D) De los derechos y deberes de los ciudadanos.
7. **¿Cuál de los siguientes tumores intramedulares de la médula espinal es el más común?:**
 - A) Teratoma.
 - B) Glioblastoma.
 - C) Astrocitoma.
 - D) Hemangioblastoma.

161

370

254

468

380

004

228

8. **Respecto a la malformación de Chiari tipo 1, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Se define como una alteración del flujo de LCR a través del foramen magno.
 - B) El descenso o herniación de amígdalas cerebelosas a través del foramen magno es una condición indispensable para el diagnóstico.
 - C) El síntoma más frecuente es la disartria.
 - D) La RM cervical no aporta información en el proceso diagnóstico.
9. **Tras sufrir un traumatismo craneoencefálico (TCE), las lesiones cerebrales que resultan del mismo son el resultado de dos procesos diferentes, las lesiones primarias y las secundarias. ¿Cuál de las siguientes se trataría de una lesión secundaria?:**
- A) Contusión cortical.
 - B) Lesión axonal difusa.
 - C) Hipertensión intracraneal por hipoxemia.
 - D) Laceración.
10. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta en el neurinoma del acústico?:**
- A) En tumores de menos de 30 mm de diámetro una opción terapéutica es la de radiocirugía.
 - B) Tumores de 40 mm de diámetro se deben radiar mediante radiocirugía.
 - C) Los tumores intracanaliculares se deben de operar todos para prevenir la sordera.
 - D) La radioterapia usada en el tratamiento de los neurinomas del acústico debe ser siempre en modalidad de radiocirugía.
11. **¿Cuál de las siguientes características no se considera una contraindicación para la estimulación cerebral profunda en la enfermedad de Parkinson?:**
- A) Pacientes con demencia significativa.
 - B) Paciente con parkinsonismo secundario.
 - C) Paciente con hemianopsia ipsilateral.
 - D) Todas son contraindicaciones.
12. **¿Qué abordaje utilizaría para la realización de una amigdalo-hipocampectomía selectiva en un caso de epilepsia temporal mesial?:**
- A) Transcortical.
 - B) Transilviano.
 - C) Subtemporal.
 - D) A, B y C son correctas.
13. **¿En qué parte del sistema nervioso se encuentra el núcleo sensitivo del nervio trigémino?:**
- A) Bulbo.
 - B) Lóbulo parietal.
 - C) Puente.
 - D) Mesencéfalo, Puente, y Bulbo Raquídeo.
14. **Señale la respuesta FALSA en referencia al mielomeningocele:**
- A) En el desarrollo normal del SNC, es esperable el cierre del neuróporo caudal el día 28 de gestación.
 - B) El mielomeningocele se asocia frecuentemente con la hidrocefalia.
 - C) Es infrecuente la asociación del mielomeningocele con la malformación de Chiari tipo 2.
 - D) Los pacientes con mielomeningocele tienen un alto riesgo de alergia al látex.
15. **Con respecto al tratamiento de las fracturas estables que afectan a la columna anterior y media en las fracturas toraco-lumbares, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) Inicialmente se tratan con analgesia y reposo en cama.
 - B) La disminución del dolor es un buen indicador para comenzar la movilización.
 - C) La vertebroplastia +/- cifoplastia puede ser una opción.
 - D) Todas son ciertas.

16. **¿Qué síntomas pueden indicar una compresión de cauda equina debido a una hernia de disco lumbar?:**
 A) Dolor de espalda.
 B) Debilidad en todas las extremidades.
 C) Entumecimiento en el área de la silla de montar.
 D) Estreñimiento.
17. **Sobre el ganglioglioma, señale la opción falsa:**
 A) Es más frecuente lóbulo temporal.
 B) Es más frecuente en la cuarta década de la vida.
 C) Crecimiento lento.
 D) Se compone de células tumorales neuronales y gliales.
18. **Señale la respuesta FALSA referente a la plagiocefalia posicional:**
 A) Se produce un desplazamiento anterior del pabellón auricular, ipsilateral a la deformidad.
 B) Se produce por un cierre precoz de la sutura lambdoidea.
 C) Se asocia a una disminución de la motilidad del recién nacido.
 D) La región frontal ipsilateral a la deformidad suele estar avanzada.
19. **El artículo 14 de la Constitución establece que los españoles son iguales ante la ley, sin que pueda prevalecer discriminación alguna por razón de:**
 A) Nacimiento, raza, sexo, religión, opinión o cualquier otra condición o circunstancia personal o social.
 B) Vecindad.
 C) Pensamientos.
 D) Actitud.
20. **¿Por qué es importante el volumen del hematoma en la hemorragia intracerebral?:**
 A) No tiene correlación con la morbilidad y la mortalidad.
 B) Solo afecta la mortalidad, no la morbilidad.
 C) Se correlaciona fuertemente con la morbilidad y la mortalidad.
 D) No afecta el pronóstico del paciente.
21. **En el abordaje interhemisférico... (señale la opción falsa):**
 A) La incisión cutánea puede ser lineal o curva.
 B) En pacientes ancianos la duramadre del seno sagital está adherida al hueso.
 C) El riesgo de infarto venoso ocurre solo si se lacera el seno sagital superior.
 D) Se usa para intervenir tumores ventriculares.
22. **La posición de semisentado en el paciente neuroquirúrgico se usa para intervenir... (señale la opción más correcta):**
 A) Tumores pineales.
 B) Neurinomas del acústico.
 C) Meningiomas petrosos.
 D) Todas las anteriores.
23. **Ante un caso de mielopatía espondilótica cervical con una clínica progresiva usted se plantea el tratamiento quirúrgico. Teniendo en cuenta que el paciente presenta una estenosis de tres niveles (C3-C6), hipertrofia marcada del ligamento amarillo y una inversión de la lordosis cervical, ¿cuál sería la técnica más adecuada?:**
 A) Discectomías y fusión de tres niveles con cajas y placa.
 B) Corpectomía y fusión con injerto autólogo y placa.
 C) Laminectomía descompresiva.
 D) Laminectomía descompresiva y fusión.

24. **¿Cuál es otro nombre para el linfoma difuso de células B grandes primario del sistema nervioso central?:**
- A) Linfoma primario del sistema nervioso central.
 - B) Microglioma.
 - C) Linfoma del sistema nervioso central secundario.
 - D) Sarcoma de células reticulares.
- 210
25. **Las convulsiones pueden ocurrir en hasta un 20% de los pacientes con hemorragia subaracnoidea. ¿Con qué factores se asocian comúnmente las convulsiones en la hemorragia subaracnoidea espontánea?:**
- A) Tabaquismo y consumo de alcohol.
 - B) Hipertensión e hemorragia intracerebral.
 - C) Ubicación del aneurisma en la arteria basilar.
 - D) Presión elevada del líquido cefalorraquídeo.
- 244
26. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA con respecto al hematoma epidural craneal?:**
- A) La fuente del sangrado en un 85% de los casos es arterial, siendo la arteria menígea media la causa más común en la fosa media.
 - B) Otras posibles causas de sangrado pueden ser el sangrado de la vena menígea media o de un seno dural.
 - C) El 70% ocurre lateralmente sobre los hemisferios con su epicentro en el pterion.
 - D) La razón entre hombres:mujeres es de 1:4.
- 333
27. **Con respecto a los hematomas subdurales agudos es FALSO que...:**
- A) Normalmente son hiperdensos comparados con el cerebro en el TAC.
 - B) Puede existir edema en el cerebro adyacente al mismo.
 - C) La magnitud del impacto normalmente es mucho mayor que el que se produce con los hematomas epidurales.
 - D) Puede tener diferentes localizaciones: convexidad, interhemisférica, tentorio... siendo la localización interhemisférica la más común.
- 337
28. **La posición de decúbito lateral se puede usar para intervenir... (señale la opción correcta):**
- A) Meningioma del falx frontal bilateral.
 - B) Meningioma de clinoides anterior.
 - C) Aneurisma de arteria comunicante anterior.
 - D) Neurinoma de acústico.
- 435
29. **En un abordaje tipo Wiltse para una hernia discal lumbar extraforaminal, señale la respuesta VERDADERA:**
- A) La incisión de la piel se hace en la línea media.
 - B) La raíz se localiza delante de la *pars interarticularis*, justo caudal al pedículo de la vértebra superior.
 - C) La raíz suele localizarse caudal con respecto a la hernia.
 - D) La exposición de la raíz debe hacerse de craneal a caudal para evitar la rotura de la arteria radicular.
- 109
30. **Una de las siguientes vértebras cervicales tiene unos pedículos de difícil instrumentación por escasa visualización del fluoroscopio y su marcada angulación lateromedial, señale cuál:**
- A) C2.
 - B) C5.
 - C) C6.
 - D) C7.
- 111

31. **¿Quién debe tomar las decisiones del tipo de tratamiento de aneurismas intracraneales que no han sangrado?:**
 A) El neurólogo.
 B) Solo un neurointervencionista experimentado.
 C) Especialistas en neurocirugía y neurointervencionismo experimentados.
 D) El neurocirujano de guardia.
32. **De las siguientes, la neoplasia más frecuente del ángulo ponto cereboloso es:**
 A) Quiste aracnoideo.
 B) Meningioma petroso.
 C) Quiste dermoide.
 D) Quiste epidermoide.
33. **¿Cómo se denomina la Sección 2ª del Capítulo 2º del Título I de la Constitución Española?:**
 A) Deberes fundamentales.
 B) De los derechos y deberes de los ciudadanos.
 C) De las libertades públicas.
 D) De la suspensión de los derechos y libertades.
34. **Con respecto al síndrome del túnel del cubital, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
 A) Típicamente se presenta con dolor, adormecimiento y/o hormigueo en el dedo meñique y la mitad del dedo anular, dolor en el codo y debilidad en la mano.
 B) El atrapamiento del nervio ocurre proximal al codo.
 C) El signo de Tinel puede ser positivo sobre el codo pero no es muy específico.
 D) Dentro de los posibles tratamientos quirúrgicos se puede valorar la descompresión simple o la descompresión con transposición.
35. **El abordaje Telovelar es adecuado para intervenir... (señale la opción correcta):**
 A) Ependimoma del IV ventrículo.
 B) Neurinoma del acústico.
 C) Meningioma clival.
 D) Meningioma del foramen magno.
36. **Ante el riesgo de deterioro neurológico postoperatorio, ¿cuál de las siguientes técnicas evitaría en el tratamiento de la hernia discal dorsal con compromiso medular?:**
 A) Laminectomía.
 B) Costotransversectomía.
 C) Descompresión transtorácica.
 D) Facetectomía y descompresión transpedicular.
37. **En los grados de Simpson de resección de los meningiomas, es falso que:**
 A) En el grado I se realiza exéresis de dura y hueso afectado.
 B) En el grado III se realiza exéresis tumoral y cauterización de dura de origen.
 C) El grado IV significa exéresis subtotal.
 D) El grado V significa descompresión tumoral.
38. **Entre los tumores espinales primarios, ¿cuál se caracteriza por una cavidad de aspecto panal de abejas altamente vascularizada rodeada por una fina capa cortical ?:**
 A) Osteoma osteoide.
 B) Quiste óseo aneurismático.
 C) Osteoblastoma.
 D) Osteocondroma.

39. **En referencia al hematoma subdural crónico, señale la respuesta FALSA:**
- A) Se trata de una patología propia de personas de edad avanzada.
 - B) No siempre existe un antecedente de traumatismo craneoencefálico.
 - C) Puede presentarse clínicamente asemejando a un accidente isquémico transitorio.
 - D) Tras la cirugía no deben quedar restos hemáticos en el TAC de control; si los hay, se recomienda la reintervención.
40. **¿Qué complicación se asocia con la hidrocefalia después de la extirpación de tumores hipofisarios con extensión supraselar?:**
- A) Manipulación en el tercer ventrículo adyacente.
 - B) Descomposición del fibrinógeno alrededor de la arteria carótida.
 - C) Acceso al seno cavernoso.
 - D) Pérdida de visión debido al síndrome de la silla vacía.
41. **En cuanto a los tumores intramedulares, indique la opción más correcta:**
- A) El astrocitoma medular más frecuente es el Grado I.
 - B) El hemangioblastoma se asocia a hemangioblastomas cerebelosos sistemáticamente.
 - C) El meningioma dorsal es más frecuente en mujeres.
 - D) El schwannoma intradural siempre comprime médula, no es nunca intramedular.
42. **¿Cuál de las siguientes definiciones con respecto a la epilepsia refractaria es CORRECTA?:**
- A) La epilepsia refractaria al tratamiento médico es aquella en la que continúan apareciendo crisis a pesar de haber recibido tratamiento con tres fármacos bien elegidos para el tipo de crisis, en monoterapia o combinados, bien tolerados y tomados de modo adecuado a dosis adecuadas.
 - B) La epilepsia refractaria al tratamiento médico es aquella en la que continúan apareciendo crisis a pesar de haber recibido tratamiento con dos fármacos bien elegidos para el tipo de crisis, en monoterapia o combinados, bien tolerados y tomados de modo adecuado a dosis adecuadas.
 - C) La epilepsia refractaria al tratamiento médico es aquella en la que continúan apareciendo crisis a pesar de haber recibido tratamiento con dos fármacos bien elegidos para el tipo de crisis, combinados, bien tolerados y tomados de modo adecuado a dosis adecuadas.
 - D) La epilepsia refractaria al tratamiento médico es aquella en la que continúan apareciendo crisis a pesar de haber recibido tratamiento con hasta 4 fármacos bien elegidos para el tipo de crisis, en monoterapia o combinados, bien tolerados y tomados de modo adecuado a dosis adecuadas.
43. **¿En qué caso podrá un español de origen ser privado de su nacionalidad?:**
- A) Únicamente en caso de resolución judicial motivada.
 - B) En casos de delitos de terrorismo.
 - C) En los casos de acciones contra la integridad del Estado y sus autoridades.
 - D) En ningún caso.
44. **¿Cuáles son las indicaciones para la intervención endovascular en casos de trombosis venosa cerebral?:**
- A) Dolor de cabeza.
 - B) Cambios en el habla.
 - C) Deterioro clínico a pesar de la anticoagulación.
 - D) Náuseas.
45. **En el tratamiento quirúrgico del hematoma subdural crónico (HSC), ¿cuál de las siguientes complicaciones no se da en este tipo de intervención?:**
- A) Crisis epilépticas.
 - B) Hemorragia Intracerebral.
 - C) Neumoencéfalo a tensión.
 - D) Todas son correctas.

46. **Un paciente con SIDA tiene una lesión ocupante de espacio cerebral. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:**
 A) Toxoplasmosis.
 B) Linfoma cerebral primario.
 C) Leucoencefalopatía multifocal progresiva.
 D) Glioblastoma.
47. **¿Cuál de las siguientes consideraciones es más relevante con respecto a los agentes quimioterapéuticos en relación con la barrera hematoencefálica?:**
 A) La barrera hematoencefálica es siempre completamente impermeable, sin excepciones.
 B) Los agentes lipofílicos (por ejemplo, las nitrosoureas) no pueden atravesar la barrera hematoencefálica.
 C) La inyección intraarterial selectiva reduce la concentración local de los agentes.
 D) La barrera puede ser alterada (por ejemplo, con manitol) antes de la administración del agente.
48. **Con respecto a las hernias cervicales, ¿cuál es el espacio que más frecuentemente se afecta?:**
 A) C4 – C5.
 B) C5 – C6.
 C) C6 – C7.
 D) C7 – D1.
49. **En las guías de práctica clínica sobre el tratamiento de la hemorragia traumática intracerebral (HTIC) se considera con un nivel de evidencia III varios ítems. ¿Cuál de los siguientes es FALSO?:**
 A) El manejo conservador con monitorización intensiva e imágenes seriadas, pueden usarse para HTIC sin déficit neurológico, sin efecto de masa significativo en el TAC y PIC controlada.
 B) Tiene indicación quirúrgica cuando existe un deterioro progresivo relacionado con el HTIC, hipertensión intracraneal refractaria al tratamiento médico o signos de efecto de masa en el TAC.
 C) Un HTIC con volumen de >30 cc tiene indicación quirúrgica.
 D) Un paciente con GCS 6-8, con HTIC frontal o temporal, un volumen de >20 cc con un desplazamiento de línea media de ≥ 5 mm o compresión de las cisternas de la base en el TAC tiene indicación quirúrgica.
50. **De los siguientes, el tumor raquimedular intradural más frecuente en una mujer de 40 años es:**
 A) Meningioma.
 B) Neurinoma.
 C) Astrocitoma III.
 D) Tumor glómico.
51. **En las guías de práctica clínica sobre el manejo quirúrgico de los hematomas subdurales agudos (HSubA), se considera con un nivel de evidencia III que...:**
 A) Un HSubA con un grosor de >10 mm o un desplazamiento de línea media de >5 mm (en el TAC) debe ser evacuado independientemente del GCS.
 B) Un HSubA con un grosor de <10 mm o un desplazamiento de línea media de <5 mm no va a precisar de tratamiento quirúrgico en ningún caso.
 C) Se debe monitorizar la PIC a aquellos pacientes con HSubA y GCS>9.
 D) Todas son ciertas.
52. **En relación con la espondilolistesis traumática del axis (fractura de hangman), señale la respuesta VERDADERA:**
 A) Se trata de una fractura del cuerpo de C2.
 B) Se utiliza la clasificación de Effendi-Levine que valora la angulación C2-C3, desplazamiento y estado de las articulares C2-C3.
 C) La inmovilización con collarín o halo no produce la fusión de esta fractura.
 D) La inmovilización con collarín o halo es el tratamiento más recomendado en caso de rotura del disco C2-C3 con deformidad en angulación del segmento.

53. **¿Qué prueba de laboratorio esencial se debe obtener de inmediato al presentarse un paciente con un posible ictus, ya que afecta la elegibilidad para la administración de tPA IV?:**
 A) Recuento completo de glóbulos.
 B) Troponinas cardíacas.
 C) Glucosa en sangre.
 D) Panel de electrolitos.
54. **¿Cuál es el síntoma más frecuente de la carcinomatosis meníngea?:**
 A) Alteraciones visuales.
 B) Pérdida de memoria.
 C) Dolor de cabeza.
 D) Dolor en las articulaciones.
55. **Con respecto a las fistulas de líquido cefalorraquídeo (LCR) traumáticas es FALSO que...:**
 A) Puede ocurrir entre el 2-3% de pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE).
 B) Pueden ocurrir de forma aguda o diferida.
 C) El 70% de los casos la rinorrea para dentro de la primera semana postraumatismo.
 D) La rinorrea que no cede en 1 semana suele precisar de tratamiento quirúrgico.
56. **No forma parte de los fundamentos del orden político y de la paz social, recogidos en el artículo 10 de la Constitución:**
 A) El libre desarrollo de la personalidad.
 B) La dignidad de la persona.
 C) La seguridad jurídica.
 D) El respeto a la ley y a los derechos de los demás.
57. **Sobre los tumores de fosa posterior de la edad pediátrica, indique la opción correcta:**
 A) El ependimoma grado II de la OMS del IV ventrículo con exéresis total y sin diseminación por neuroeje debe de radiarse tras la cirugía.
 B) Los ependimomas del IV ventrículo pueden ser desde grado I hasta grado II de la OMS.
 C) En su anatomía patológica aparecen las rosetas vasculares, pero no las pseudorrosetas.
 D) Todas las respuestas anteriores son falsas.
58. **Señale la respuesta FALSA referente a la técnica y anatomía de la ventriculostomía endoscópica:**
 A) La columna del fórnix se encuentra en la parte anterior del foramen de Monro.
 B) La apertura en el suelo del III ventrículo se hace por delante de los cuerpos mamilares.
 C) La apertura en el suelo del III ventrículo se hace por detrás del receso infundibular.
 D) Una vez hecha la fenestración se observa la bifurcación de la arteria cerebral media (ACM).
59. **¿Cuál es la afirmación falsa en el glioblastoma multiforme?:**
 A) Puede derivar de astrocitomas de bajo grado.
 B) No es positivo a la tinción de la proteína gliofibrilar ácida.
 C) La tinción a la vimentina es positiva.
 D) El pleomorfismo es muy frecuente.
60. **En cuanto a los tumores de la región pineal, indique la opción verdadera:**
 A) En el diagnóstico del germinoma pineal se acepta que se debe realizar siempre biopsia en el caso de encontrar una lesión pineal con semiología en RM típica de germinoma.
 B) La resección completa de un pinealoblastoma indica la no necesidad de radioterapia posterior.
 C) La resección de un pineocitoma de forma completa permite manejar al paciente sin radioterapia posterior.
 D) Todas las opciones anteriores son falsas.

61. **¿Cuál es una de las ventajas de la extirpación endoscópica de tumores hipofisarios en comparación con la extirpación microscópica?:**
 A) Mejor visualización.
 B) Mejor acceso al seno cavernoso.
 C) Se realiza con el paciente despierto.
 D) Menor riesgo de desequilibrios hormonales.
62. **¿Qué evento vascular en la fosa posterior puede presentarse con mayor frecuencia con dolor de cabeza súbito asociado y/o dolor en la región suboccipital?:**
 A) Hemangioma cavernoso cerebral.
 B) Hemorragia retiniana.
 C) Infarto en la región de fosa posterior.
 D) Hipoplasia vertebrobasilar.
63. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta acerca de los cavernomas cerebrales?:**
 A) Siempre se asocian con aneurismas arteriales.
 B) Pueden estar asociadas con anomalías venosas de desarrollo.
 C) Son de alto flujo con arterias visibles.
 D) Se presentan principalmente con hipertensión arterial.
64. **Con respecto a las fracturas toraco-lumbares tipo “seat-belt”, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
 A) Se conocen con la terminología corriente como lesión en flexión-distracción.
 B) Se puede subdividir en 4 subtipos.
 C) La fractura de Chance no se considera un subtipo de fracturas en cinturón.
 D) No suelen presentar déficit neurológico.
65. **El cierre precoz de la sutura metópica producirá un tipo de craneosinostosis llamada:**
 A) Escafocefalia.
 B) Plagiocefalia.
 C) Trigonocefalia.
 D) Plagiocefalia posicional.
66. **¿Cuál es el tumor intraparenquimatoso cerebral más frecuente en cuanto a localización?:**
 A) Occipital.
 B) Frontal.
 C) Parietal.
 D) Temporal.
67. **Un paciente de dos años fue intervenido al nacimiento para el cierre quirúrgico de un mielomeningocele y posteriormente se colocó una DVP por hidrocefalia. Acude al hospital con un cuadro progresivo de disfagia y estridor inspiratorio. ¿Cuál de las siguientes actuaciones le parece la más correcta?:**
 A) Solicitar una RM cerebral y cervical; cuando se confirme la sospecha de malformación de Chiari tipo 2, indicar una descompresión de fosa posterior.
 B) Solicitar una RM lumbar; cuando se confirme la sospecha de anclaje medular, indicar cirugía para sección del *filum terminale*.
 C) Solicitar un TAC craneal simple urgente; se debe descartar en primer lugar una malfunción valvular.
 D) Realizar una punción lumbar urgente e iniciar tratamiento antibiótico empírico; la sospecha principal es una meningitis bacteriana.

68. **¿Cuál es la diferencia principal entre la radiocirugía estereotáctica (SRS) y la radioterapia estereotáctica (SRT)?:**
- A) El tipo de radiación utilizado.
 - B) El número de fracciones de tratamiento.
 - C) El tamaño del objetivo.
 - D) El equipo utilizado para el tratamiento.
69. **¿Cuál de las siguientes condiciones patológicas no se considera una herniación?:**
- A) Herniación uncal.
 - B) Herniación subfalciana.
 - C) Herniación verriana ascendente.
 - D) Chiari tipo 0.
70. **En el manejo del ictus, ¿cuál es el objetivo principal de la administración de tPA IV (activador del plasminógeno tisular)?:**
- A) Proporcionar alivio inmediato de los síntomas.
 - B) Mejorar el flujo sanguíneo colateral.
 - C) Lograr un tiempo de "puerta-a-aguja" de ≤ 60 minutos.
 - D) Identificar candidatos para trombectomía.
71. **Con respecto a las fracturas de clivus, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) Generalmente se clasifican en longitudinales, transversas y oblicuas.
 - B) Son consideradas fracturas con alto nivel de mortalidad.
 - C) Dentro de los 3 tipos que hay, las oblicuas son las más frecuentes.
 - D) Pueden asociar diabetes insípida.
72. **Las fracturas estallido toracolumbares tienen las siguientes características (señale la respuesta FALSA):**
- A) No existe compromiso del muro posterior del cuerpo vertebral.
 - B) Se producen por un mecanismo de compresión con afectación de la columna anterior y media (columnas de Denis).
 - C) Entre las indicaciones de cirugía se encuentran: la angulación en cifosis $> 20\%$, deformidad en cifosis progresiva y la presencia de un síndrome medular incompleto.
 - D) No siempre es preciso realizar una corpectomía y colocar un injerto anterior para su tratamiento quirúrgico.
73. **En los meningiomas del tentorio supra e infratentoriales de 70 mm de diámetro mayor, señale cuál es la vía de abordaje más correcta:**
- A) Craneotomía occipital supratentorial.
 - B) Craneotomía occipital infratentorial.
 - C) Craneotomía retromastoidea.
 - D) Craneotomía occipital supra e infratentorial.
74. **¿Cuál es el riesgo aproximado de una primera hemorragia en una malformación arteriovenosa cerebral por año?:**
- A) 50%.
 - B) 1%.
 - C) 10%.
 - D) 20%.

221

443

239

331

141

467

253

75. Aproximadamente el 15% de los pacientes que sufren un traumatismo craneoencefálico (TCE) y que inicialmente no presentan signos de daño cerebral significativo, pueden deteriorarse de manera tardía o diferida. ¿Cuál de las siguientes respuestas NO se considera una posible causa?:
- A) Edema difuso postraumático.
B) Hidrocefalia.
C) Crisis.
D) Todas son correctas.
76. ¿Cuál es una terapia que no se usa comúnmente para tratar un aneurisma debido a su riesgo de aumentar la incidencia de vasoespasmo arterial e hidrocefalia?:
- A) Administración de ϵ -aminocaproico.
B) Realizar punciones lumbares seriadas.
C) Empleo de stents.
D) Utilización de coils.
77. Una lesión redondeada hiperdensa en TAC craneal simple localizada en el seno cavernoso derecho que se va a decidir el tipo de tratamiento al que se somete. ¿Cuál de las siguientes pruebas no considera usted útil para su evaluación pretratamiento?:
- A) Angiografía cerebral.
B) Angio TAC.
C) RM craneal.
D) RX simple de cráneo.
78. ¿Qué artículos componen el Título I de la Constitución Española de 1978?:
- A) Del 14 al 28.
B) Del 9 al 55.
C) Del 10 al 55.
D) Del 11 al 55.
79. ¿Cuál es la primera etapa en la progresión temporal de los síntomas de las metástasis espinales?:
- A) Síndrome de Brown-Séquard.
B) Lesión medular completa.
C) Dolor.
D) Lesión medular incompleta.
80. Con respecto al síndrome de Brown-Séquard, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A) Se trata de una hemisección medular que fue descrita por primera vez en 1849 por Brown-Séquard.
B) A nivel motor nos encontramos con una afectación ipsilateral a la lesión y por debajo de la misma.
C) A nivel sensitivo se produce una pérdida contralateral al dolor y a la temperatura por debajo de la lesión.
D) A nivel sensitivo se produce una pérdida contralateral de la sensibilidad vibratoria y propioceptiva que empieza en la zona de la lesión.
81. Según el artículo 14 de la Constitución, son iguales ante la ley:
- A) Todos los ciudadanos.
B) Los españoles.
C) Los españoles y los extranjeros.
D) Todos los españoles que se encuentren en pleno disfrute de sus derechos.

82. **Con respecto a la cirugía en la hernia de disco cervical, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) Se pueden abordar mediante abordaje anterior (el más común) o posterior.
 - B) En la discectomía cervical anterior, con respecto a la colocación de placa de fijación, se ha visto que mejora los resultados clínicos por sí mismo.
 - C) La colocación de placa de fijación en la discectomía cervical anterior se recomienda para reducir la pseudoartrosis y mantener la lordosis.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
83. **Un paciente de 5 años presenta un aumento de volumen de la fosa posterior, una agenesia del vermis cerebeloso con una dilatación quística del IV ventrículo. Dicha dilatación está delimitada por una fina membrana de la cisterna magna. ¿Cuál es el diagnóstico?:**
- A) Quiste aranoideo retrocerebeloso.
 - B) Síndrome de Joubert.
 - C) Persistencia de la bolsa de Blake.
 - D) Malformación de Dandy Walker.
84. **¿En qué escenario se recomienda tratamiento quirúrgico en una hemorragia cerebelosa?:**
- A) En todos los casos.
 - B) Cuando el paciente está en tratamiento con anticoagulantes.
 - C) Cuando el paciente experimenta dolores de cabeza.
 - D) Cuando hay deterioro neurológico, compresión del tronco encefálico o hidrocefalia.
85. **Con respecto a la claudicación neurógena, ¿cuál de las siguientes características clínicas NO es típica?:**
- A) El dolor no es de inicio súbito, sino más bien gradual y progresivo.
 - B) Es típico que el paciente sienta alivio al flexionar el tronco hacia delante.
 - C) La maniobra de Valsalva normalmente produce una exacerbación del dolor.
 - D) La distancia al caminar por la que se produce la claudicación es variable.
86. **El Título Primero de la Constitución Española se dedica a:**
- A) Las Cortes Generales.
 - B) La Corona.
 - C) Los Derechos y Deberes fundamentales.
 - D) El Poder Judicial.
87. **Una paciente intervenida hace dos años para una artrodesis abierta con tornillos pediculares L5-S1 por una espondilolistesis desarrolla una recidiva de su dolor lumbar previo. En las pruebas radiológicas se observa una fusión deficiente, rotura de uno de los tornillos y una inestabilidad en las radiografías dinámicas. ¿Cuál de las siguientes estrategias considera más efectiva para tratar esta pseudoartrosis?:**
- A) Retirada de material de fijación previo.
 - B) Retirada de material de fijación previo, colocación de tornillos más gruesos de rescate y emplear de injerto óseo autólogo.
 - C) Implantar un estimulador de cordones posteriores.
 - D) ALIF L5-S1.
88. **Con respecto al pronóstico de una herida de bala se ha visto que el trayecto que siga el proyectil es importante. ¿Cuál de los siguientes trayectorias NO se considera de mal pronóstico?:**
- A) El proyectil atraviesa la línea media.
 - B) El proyectil no entra en los ventrículos.
 - C) La mayor parte de los lóbulos están atravesados por el proyectil.
 - D) Todas son ciertas.

89. **En cuanto al tratamiento de las fracturas vertebrales osteoporóticas mediante vertebroplastia o cifoplastia, señale la respuesta CORRECTA:**
- A) La extensión de la fractura al muro posterior del cuerpo vertebral es una contraindicación absoluta para estas técnicas. 143
 - B) La fuga de material de cementación al canal espinal requiere una laminectomía de urgencia.
 - C) Se debe evitar la técnica percutánea para la canalización de los pedículos y el cuerpo vertebral.
 - D) Existe un menor riesgo de fuga de material de cementación con la cifoplastia que con la vertebroplastia.
90. **Con respecto al uso del collarín cervical en pacientes que han sufrido un traumatismo, en todas las situaciones que se dan a continuación no sería necesario el collarín salvo en un caso, indique cuál:**
- A) Pacientes asintomáticos. 363
 - B) Pacientes con cervicalgia pero sin focalidad neurológica y sin prueba de imagen.
 - C) Trauma cerebral penetrante al menos que la trayectoria sugiera lesión cervical directa.
 - D) Pacientes despiertos con dolor de cuello pero con un scanner cervical normal.
91. **Un paciente de 80 años sufre una caída en bicicleta con un traumatismo frontal. A su llegada a Urgencias presenta dolor cervical y en la exploración, una fuerza 0/5 en ambas manos y 4/5 en miembros inferiores, además de retención urinaria. A nivel sensitivo presenta una hipoestesia para la sensibilidad termoalgésica en ambos miembros superiores, siendo normal en miembros inferiores. La sensibilidad propioceptiva está conservada. ¿Qué tipo de síndrome medular presenta?:**
- A) Hemisección medular (Brown-Séquard). 139
 - B) Centromedular.
 - C) Espinal anterior.
 - D) Medular completo.
92. **En la estenosis de canal lumbar, ¿cuáles son los dos espacios que con más frecuencia se afectan y en qué orden?:**
- A) L4 – L5 seguido de L5 – S1. 301
 - B) L4 – L5 seguido de L3 – L4.
 - C) L5 – S1 seguido de L4 – L5.
 - D) L3 – L4 seguido de L4 – L5.
93. **La herniación de las tonsilas cerebelosas puede causar (señale la más correcta):**
- A) Compresión bulbar. 419
 - B) Compresión cervical alta.
 - C) Tortícolis.
 - D) Todas las anteriores son ciertas.
94. **En cuanto a la lesión medular y el shock medular (o espinal), señale la respuesta VERDADERA:**
- A) Se define la lesión medular completa como la ausencia de función motora y sensitiva, en ausencia de shock medular. 137
 - B) El shock medular es una condición permanente de pérdida de todas las funciones neurológicas por debajo del nivel de la lesión.
 - C) El shock medular cursa con hipertonía e hiperreflexia.
 - D) En el shock medular el reflejo bulbocavernoso está conservado.
95. **¿Qué tipo de lesiones generalmente no se extienden más de 2 niveles vertebrales y son más comunes en la región cervical?:**
- A) Enfermedad desmielinizante. 230
 - B) Mielopatía paraneoplásica.
 - C) Lesiones vasculares (por ejemplo, MAV).
 - D) Mielitis inflamatoria.

96. **Sobre los meningiomas del surco olfatorio, señale la opción falsa:**
 A) La nutrición más abundante se realiza por la arteria meníngea media.
 B) Es frecuente la anosmia.
 C) Comprimen al lóbulo frontal al crecer.
 D) Se abordan vía subfrontal.
97. **¿Cuál es el papel principal de la cirugía en el tratamiento de gliomas del tronco cerebral?:**
 A) Extirpación completa del tumor para la cura definitiva.
 B) Derivación para aliviar la hidrocefalia.
 C) Biopsia para confirmar el diagnóstico.
 D) Tratar los déficits de los nervios craneales inferiores.
98. **Acerca de los schwannomas raquídeos, indique la respuesta falsa:**
 A) Tienen baja tasa de malignización.
 B) Son más frecuentes en pacientes con neurofibromatosis tipo I que en la población general.
 C) El tipo más frecuente de patrón de crecimiento es de los tumores que son intradurales con crecimiento e invasión del espacio extradural.
 D) La diferencia de incidencia entre mujeres y hombres no está claramente determinada en la literatura.
99. **Una de las siguientes secuencias de resonancia magnética tiene interés en el paciente con neuralgia del trigémino para estudiar un posible conflicto neurovascular; señálela:**
 A) STIR.
 B) T1 con contraste intravenoso.
 C) FLAIR.
 D) FIESTA.
100. **¿Qué porcentaje aproximado de los casos de linfomas difusos de células B grandes primarios del sistema nervioso central son lesiones solitarias?:**
 A) 10%.
 B) 20%.
 C) 30%.
 D) 65%.
101. **Una lesión hipodensa en el polo temporal derecho con estudio de RM orientativo a glioma de bajo grado en un varón de 37 años con epilepsia incoercible. ¿Cuál es a su juicio el manejo inicial más adecuado?:**
 A) Radioterapia y temazolamida.
 B) Craneotomía con exéresis total de la lesión.
 C) Biopsia estereotáctica de la lesión.
 D) Observación clínico radiológica.
102. **La nacionalidad española se adquiere, se conserva y se pierde de acuerdo con:**
 A) Los tratados y acuerdos sobre la materia ratificados por España.
 B) Lo establecido en la Declaración Internacional de los Derechos Humanos.
 C) Lo establecido por la ley.
 D) Las normas generales del derecho internacional.
103. **Sobre los quistes aracnoideos, indique la opción incorrecta:**
 A) Los más frecuentes son los de fosa posterior.
 B) La clasificación de Galassi de quistes de fosa media tiene tres grados.
 C) El PET cerebral suele mostrar hipometabolismo en el cerebro circundante en los casos sintomáticos.
 D) Pueden sangrar en los TCE.

104. **¿Qué grupo de edad se ve más comúnmente afectado por gliomas del tronco cerebral?:**
 A) Adultos mayores de 20 años.
 B) Bebés menores de 1 año.
 C) Entre 13 a 18 años.
 D) Menores de 20 años.
105. **Indique, de los siguientes ítems de la escala ASIA (American Spinal Injury Association), cuál es FALSO:**
 A) A: Lesión completa: no función motora ni sensitiva preservada.
 B) B: Lesión incompleta: función sensitiva pero no motora preservada por debajo del nivel de la lesión.
 C) C: Lesión incompleta: función motora preservada por debajo del nivel de la lesión (más de la mitad de los músculos claves por debajo del nivel de la lesión tienen una fuerza muscular >3).
 D) D: Lesión incompleta: función motora preservada por debajo del nivel de la lesión (más de la mitad de los músculos claves por debajo del nivel de la lesión tienen una fuerza muscular ≥ 3).
106. **¿Cómo se denomina el Capítulo 2º del Título I de la Constitución Española?:**
 A) De los Derechos y deberes de los ciudadanos.
 B) De los Derechos fundamentales y de las libertades públicas.
 C) De los españoles y los extranjeros.
 D) Derechos y libertades.
107. **¿Qué tipo de tumor cerebral infantil es típicamente quístico con un nódulo mural que realza?:**
 A) Glioma del tronco cerebral.
 B) Papiloma del plexo coroideo.
 C) Tumor teratoide/rabdoide atípico (AT/RT).
 D) Astrocitoma pilocítico cerebeloso.
108. **Una de las razones de persistencia de dolor lumbar tras una intervención quirúrgica puede ser la fibrosis peridural. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA con respecto a las pruebas de imagen?:**
 A) La radiografía simple es la prueba de elección ante la sospecha de fibrosis peridural.
 B) La prueba más sensible para diferenciar entre la fibrosis y una recidiva herniaria es la Resonancia Magnética (RM) sin contraste.
 C) En la RM tardía con contraste (>30 minutos postcontraste) la fibrosis realza homogéneamente, mientras que el disco o no realza o lo hace de manera variable.
 D) En la RM precoz con contraste (≤ 10 min postcontraste) la fibrosis realza homogéneamente y el disco no realza.
109. **Una de las siguientes respuestas es FALSA en lo referente a la descompresión microvascular del trigémino; señálela:**
 A) El abordaje necesario es suboccipital retrosigmoideo.
 B) Es necesario realizar una disección aracnoidea del V par para introducir el parche de Teflon.
 C) Para poder acceder a la cisterna del V par es preciso coagular y cortar la vena petrosa superior.
 D) La eminencia suprameatal puede dificultar la visión de la porción distal del V par.
110. **Con respecto al síndrome postraumático, ¿cuál de los siguientes síntomas NO es propio de este síndrome?:**
 A) Cefalea.
 B) Dificultad de concentración.
 C) Abulia.
 D) Aumento de la libido.

111. Señale la respuesta VERDADERA en cuanto a los resultados esperables de la hidrocefalia normotensiva tratada con DVP:
- A) El síntoma que mayor mejoría experimenta con la DVP es la demencia.
 - B) Los pacientes con una clínica de mayor tiempo de evolución son los que mejores resultados obtienen con la DVP.
 - C) Una presión de apertura en punción lumbar mayor de 10 cmH₂O se asocia a una mejoría clínica con la DVP.
 - D) La punción lumbar evacuadora no tiene valor en el diagnóstico de la hidrocefalia normotensiva.
112. En cuanto al abordaje cervical anterior a la columna vertebral, señale la respuesta FALSA:
- A) La discectomía se completa lateralmente al llegar a la apófisis unciforme.
 - B) El plano de disección superficial se realiza lateral al músculo esternocleidomastoideo.
 - C) Tras la discectomía se debe resear el platillo vertebral cartilaginoso, respetando el platillo óseo.
 - D) Lateral a la apófisis unciforme se encuentra el *foramen transversarium*, ocupado por la arteria vertebral.
113. La presentación clínica clásica de la hipertensión intracraneal se conoce como la tríada de Cushing. ¿Cuál de los siguientes ítems NO pertenece a esta famosa tríada?:
- A) Hipertensión.
 - B) Hipertermia.
 - C) Bradicardia.
 - D) Irregularidades respiratorias.
114. ¿Cómo se denomina la Sección 1ª del Capítulo 2º del Título I de la Constitución Española?:
- A) De los derechos de los españoles y los extranjeros.
 - B) Derechos y libertades.
 - C) De los derechos fundamentales y de las libertades públicas.
 - D) De las garantías de las libertades y derechos fundamentales.
115. Un paciente con Enfermedad de Parkinson (EP) idiopática ha sido propuesto para estimulación cerebral profunda y tiene algunas dudas sobre la efectividad del tratamiento. ¿Cuál de las siguientes respuestas es FALSA?:
- A) El tratamiento médico de la EP no se suspenderá de forma brusca tras la cirugía.
 - B) El principal riesgo de la intervención es la hemorragia intracraneal.
 - C) Tras la cirugía se suele conseguir una reducción significativa de las discinesias relacionadas con levodopa.
 - D) Es esperable que el síntoma con mayor mejoría sea el temblor. La bradicinesia y la rigidez no suelen mejorar.
116. ¿Cuál es la técnica diagnóstica por imagen de elección para un neurinoma del acústico?:
- A) TAC craneal con contraste.
 - B) RM craneal.
 - C) TAC de peñasco sin contraste.
 - D) Tomografías con radiografía simple craneal.
117. La lesión primaria que se produce en el cerebro tras una herida de bala es el resultado de varios factores entre los que NO se incluye:
- A) Edema cerebral.
 - B) Fractura de hueso conminuta.
 - C) Lesión sobre el tejido blando.
 - D) Lesión directa sobre el cerebro.

118. Le avisan desde la UCI por un paciente con un TCE grave que se encuentra monitorizado con un sensor de PIC intraparenquimatoso. La lectura es de 30 mmHg. ¿Cuál sería su primera actitud?:
- A) Indicar inicio de tratamiento con manitol e hiperventilación moderada.
 - B) Comprobar que la posición e inclinación de la cabeza es correcta y que no existe ningún elemento de obstrucción al flujo venoso en el cuello.
 - C) TAC craneal urgente.
 - D) Colocar un nuevo sensor de PIC, preferiblemente uno ventricular.
119. ¿Cuál es el paso necesario para la planificación del tratamiento de las malformaciones vasculares de la médula espinal?:
- A) Realizar una tomografía computarizada cerebral.
 - B) Realizar una angiografía.
 - C) Realizar una mielografía.
 - D) Realizar una radiografía del raquis.
120. En cuanto a los tumores intraventriculares, indique la opción verdadera:
- A) En los ependimomas grado II que recidivan tras cirugía la quimioterapia con carboplatino es la opción de elección.
 - B) El tumor de ventrículos laterales más frecuente del adulto es el astrocitoma.
 - C) El meningioma es el segundo tumor más frecuente en atrio ventricular a partir de los 50 años.
 - D) Todas las opciones anteriores son falsas.
121. En la malformación arteriovenosa cerebral, ¿qué técnica generalmente se reserva para lesiones profundas con menos de 3 cm de diámetro?:
- A) Embolización endovascular.
 - B) Cirugía de excisión.
 - C) Radiocirugía estereotáctica.
 - D) Angiografía por resonancia magnética.
122. En referencia al astrocitoma anaplásico, indique la respuesta correcta:
- A) Es más frecuente en adultos que en niños.
 - B) Su localización más frecuente es en cerebelo.
 - C) No está indicado realizar un tratamiento con temazolamida.
 - D) Si se ha realizado una exéresis completa, el tratamiento con radioterapia solo se lleva a cabo en menores de 40 años.
123. ¿Cuáles son las indicaciones para la cirugía en casos de hernia de disco lumbar?:
- A) Dolor de espalda.
 - B) Dificultad para dormir.
 - C) Síndrome de cauda equina, síntomas progresivos o déficits neurológicos graves después del tratamiento conservador.
 - D) Parestesias frecuentes en miembros inferiores.
124. En cuanto a las metástasis cerebrales, indique la respuesta falsa:
- A) Pueden ser únicas o múltiples.
 - B) Son más frecuentes en el adulto.
 - C) Pueden aparecer en cualquier lóbulo.
 - D) Si el cáncer primario es conocido no precisa realizarse un TAC toracoabdominopélvico para su manejo.

125. **¿Qué artículo(s) del Título I de la Constitución Española no está integrado en ninguno de sus Capítulos?:**
- A) El artículo 10 y el 14.
 - B) El artículo 9.
 - C) El artículo 10.
 - D) Todos los artículos del Título I de la Constitución están integrados en alguno de sus cinco Capítulos.
126. **¿Cuál es el tipo más común de tumor cerebral visto clínicamente, que comprende ligeramente más de la mitad de los tumores cerebrales?:**
- A) Gliomas.
 - B) Meningiomas.
 - C) Metástasis cerebrales.
 - D) Tumores primarios cerebrales.
127. **¿Cómo se denomina el Título I de la Constitución Española de 1978?:**
- A) De los derechos y deberes fundamentales.
 - B) Derechos y libertades.
 - C) De los derechos y deberes de los ciudadanos.
 - D) De los principios, derechos y deberes de los ciudadanos.
128. **En la estenosis de canal lumbar, la hipertrofia de la faceta articular superior de la vértebra inferior puede producir compresión de la raíz a su paso. ¿Cuál es el espacio que más comúnmente se ve afectado?:**
- A) L4 – L5.
 - B) L5 – S1.
 - C) L3 – L4.
 - D) L2 – L3.
129. **¿Cuál es parte del tratamiento inicial para la trombosis venosa cerebral incluso en el caso de infartos venosos hemorrágicos parenquimatosos?:**
- A) Embolectomía mecánica.
 - B) Tratamiento endovascular.
 - C) Fluidos intravenosos.
 - D) Radiografía.
130. **Con respecto a la subluxación/dislocación atlantoaxial (C1-C2), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:**
- A) Tienen más morbi-mortalidad que la dislocación atlantooccipital.
 - B) Entre los tipos de subluxación atlantoaxial la anterior es la que peor pronóstico tiene.
 - C) Entre los tipos de subluxación atlantoaxial la rotatoria usualmente ocurre en niños después de una caída o trauma menor.
 - D) Entre los tipos de subluxación atlantoaxial la posterior es rara y suele ocurrir por erosión de la odontoides.
131. **Según el artículo 11 de la Constitución, el Estado podrá concertar tratados de doble nacionalidad con:**
- A) Los países latinoamericanos y con aquellos que actualmente mantengan una especial vinculación con España.
 - B) Los países de la Unión Europea o con aquellos que tengan una particular vinculación con España.
 - C) Los países iberoamericanos o con aquellos que hayan tenido o tengan una particular vinculación con España.
 - D) Cualquier país de acuerdo con los tratados de doble nacionalidad.

132. Una de las siguientes raíces nerviosas precisa ser disecada (y en ocasiones cortada) para el abordaje a la articular C1-C2 cuando colocamos tornillos a masas laterales de C1; señale cuál:
- A) C1.
 - B) C2.
 - C) C3.
 - D) C4.
133. En relación a las clasificaciones de Landells y Jefferson con respecto a las fracturas de atlas (C1), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A) La tipo I de Landells se corresponde con la tipo I y II de Jefferson.
 - B) La tipo II de Landells se corresponde con la tipo III de Jefferson.
 - C) La tipo III de Landells se corresponde con la tipo IV de Jefferson.
 - D) En la tipo IV de Jefferson nos encontramos con una afectación del arco anterior y posterior (fractura en estallido).
134. Una paciente intervenida por una hernia discal lumbar mediante una microdiscectomía tiene una recaída de los síntomas radiculares 7 meses después de la intervención. ¿Cuál es su sospecha diagnóstica y qué prueba solicitaría?:
- A) Recidiva herniaria vs aracnoiditis adhesiva; RM lumbar con/sin contraste.
 - B) Espondilodiscitis vs discopatía grave; RM lumbar con/sin contraste.
 - C) Pseudomeningocele; RM lumbar sin contraste.
 - D) Espondilolistesis iatrogénica; TAC lumbar.
135. Los siguientes son factores de riesgo de presentar hipertensión intracraneal con un TAC normal tras un traumatismo craneoencefálico. Señale el INCORRECTO:
- A) Edad mayor de 40 años.
 - B) Presión arterial sistólica menor de 90 mmHg.
 - C) Posturas de flexión o extensión anómalas en la exploración motora.
 - D) Nistagmo horizontal persistente.
136. ¿Cuál sería el target de elección para una cirugía de estimulación cerebral profunda en enfermedad de Parkinson si el síntoma predominante es el temblor?:
- A) Núcleo ventral intermedio del tálamo (VIM).
 - B) Núcleo subtalámico.
 - C) Globo pálido *pars interna*.
 - D) Núcleo rojo.
137. En la clasificación de Roussouly de la lordosis lumbar, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A) Existen 3 tipos.
 - B) En la tipo I la inclinación sacra es $< 35^\circ$.
 - C) En la tipo II la inclinación sacra es $< 35^\circ$.
 - D) En la tipo III la inclinación sacra es $= 35 - 45^\circ$.
138. En cuanto a los linfomas cerebrales, señale la opción falsa:
- A) Es más frecuente que sean lesiones periventriculares.
 - B) Suelen ser lesiones que captan contraste.
 - C) Es más frecuente que sean lesiones únicas.
 - D) Pueden ser tipo células B o T.

139. En el abordaje anterior a la columna lumbar para la realización de un ALIF (*Anterior Lumbar Interbody Fusion*), ¿cuál es la estructura vascular que se encuentra más próxima al disco L5-S1?:
- A) Arteria ilíaca común derecha.
 - B) Vena ilíaca común izquierda.
 - C) Arteria ilíaca común izquierda.
 - D) Vena ilíaca común derecha.
140. ¿Cuál de los siguientes síntomas se asocia más a la fístula carótido-cavernosa directa?:
- A) Hemorragia subaracnoidea.
 - B) Cambios en el habla y la memoria.
 - C) Pulsación en el ojo.
 - D) Dolor de cabeza severo.
141. Con respecto a la espondilolistesis, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:
- A) Grado 1: < 15%.
 - B) Grado 2: 25% – 50%.
 - C) Grado 3: 50% – 75%.
 - D) Grado 4: 75% – completo.
142. Acerca del tumor disembrionoplásico neuroepitelial, señale la opción falsa:
- A) Es más frecuente en jóvenes.
 - B) La clínica más frecuente es la epilepsia.
 - C) Es un grado I de la OMS.
 - D) Es típica la captación intensa de contraste en RM craneal.
143. Todos los siguientes son factores de mal pronóstico en las lesiones cerebrales por arma de fuego, EXCEPTO uno. Señálelo:
- A) Presencia de orificio de entrada pero no de salida.
 - B) Afectación de estructuras de la línea media.
 - C) Afectación del sistema ventricular.
 - D) Afectación de dos o más lóbulos cerebrales.
144. Sobre el astrocitoma difuso grado II, señale la opción incorrecta:
- A) Si se localiza en Área de Broca está contraindicado el tratamiento quirúrgico.
 - B) Si la exéresis es parcial en un paciente de 50 años, posteriormente se debe someter a radio y quimioterapia.
 - C) Si recidiva y se localiza en el polo frontal derecho, está indicada la cirugía.
 - D) Si es intramedular dorsal, en su esquema de tratamiento se incluye la radioterapia.
145. En cuanto al pseudotumor cerebri indique la opción correcta:
- A) Tras su diagnóstico, el tratamiento debe ser derivación de LCR sin tratamiento médico previo.
 - B) Está contraindicada la punción lumbar.
 - C) Tras el tratamiento médico sin mejoría de los déficits visuales, está indicado valorar la derivación de LCR.
 - D) Todas las opciones anteriores son falsas.
146. ¿Cuál de las siguientes zonas anatómicas es la más cercana al canal vertebral en el contexto de una hernia de disco lumbar?:
- A) Zona extraforaminal.
 - B) Zona foraminal (zona del agujero de conjunción).
 - C) Zona subarticular (receso lateral).
 - D) Zona central del canal.

147. ¿A qué edad son los españoles mayores de edad, según el artículo 12 de la Constitución?:

- A) A los veintiún años.
- B) A los dieciocho años.
- C) A la edad que fije la ley en cada momento.
- D) A la edad fijada en el Código Civil en el momento de promulgarse la Constitución.

013

148. Con respecto al uso de manitol en el manejo del traumatismo craneoencefálico (TCE), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?:

- A) No existe contraindicación en pacientes con alteraciones de la coagulación.
- B) Su administración profiláctica no se recomienda debido a su efecto de depleción de volumen.
- C) Una posible indicación es la administración ante un deterioro brusco de conciencia antes de la realización de una TC.
- D) No es recomendable administrarlo en pacientes con hipovolemia o hipotensión.

326

149. Señale cuál de las siguientes estructuras NO produciría una estenosis foraminal lumbar:

- A) Hipertrofia de la apófisis articular inferior (faceta descendente).
- B) Hipertrofia del ligamento amarillo.
- C) Hernia discal.
- D) Hipertrofia de la apófisis articular superior (faceta ascendente).

107

150. En el tratamiento de los tumores intradurales-intramedulares, indique la respuesta cierta:

- A) La radioterapia es una opción en el caso de lesión difusa cervical que expande la médula, en paciente sin déficit neurológico alguno, solo con disestesias en miembros inferiores. Todo ello sin cirugía previa para evitar el riesgo de deterioro.
- B) Si el paciente tiene tetraparesia previa grave, en un ependimoma cervical, no es necesaria la monitorización intraoperatoria en la cirugía.
- C) Un paciente que presenta un hemangioblastoma en la cara dorsal de la médula C5 y un dolor radicular incoercible en miembros superiores, se trata con analgesia agresiva pero no con cirugía por el alto riesgo de lesión de secuelas neurológicas.
- D) Todas las anteriores son falsas.

414