

1. **En una uveítis aguda (UAA) con hipopion, ¿cuál de las siguientes es correcta?:**
A) El hipopion es un signo de inflamación crónica.
B) En los pacientes con síndrome de Behçet, el hipopion tiene un alto contenido de fibrina que hace que sea denso, inmóvil y de lenta absorción.
C) En la UAA asociada a HLA-B27, el hipopion tiene un alto contenido de fibrina que hace que sea denso, inmóvil y de lenta absorción.
D) El hipopion asociado a sangre se presenta con mayor frecuencia en el síndrome de Behçet.
2. **¿A qué órgano le corresponde la función de la vigilancia y control de la normativa sobre prevención de riesgos laborales?:**
A) Al Instituto de Seguridad e Higiene en el Trabajo.
B) Al Instituto de Seguridad y Salud Laboral.
C) A la Inspección de Trabajo y Seguridad Social.
D) Al Instituto de Seguridad y Salud Laboral y a la Inspección de Trabajo.
3. **El queratocono se puede asociar a los siguientes trastornos sistémicos excepto:**
A) Dermatitis atópica.
B) Osteogénesis imperfecta.
C) Síndrome de Arnold-Chiari.
D) Prolapso de la válvula mitral.
4. **En el tratamiento de la obstrucción de la vena central de la retina (OVC), es CIERTO que:**
A) La aspirina o la heparina pueden alterar el curso natural de la enfermedad.
B) No se observa OVC en pacientes que están tomando warfarina sódica.
C) Se recomienda la fotocoagulación profiláctica en ojos con OVC con signos de isquemia sin neovasos.
D) No se recomienda el tratamiento del edema macular mediante láser en rejilla.
5. **Embarazo y glaucoma, seleccione la respuesta falsa:**
A) Los niveles de presión intraocular generalmente descienden durante el embarazo.
B) En un paciente con contracciones uterinas prematuras los análogos de prostaglandinas se deben discontinuar de inmediato.
C) La trabeculoplastia láser se considera una alternativa durante el embarazo.
D) El timolol y la briminidina pueden ser utilizados durante la lactancia.
6. **El síndrome alfabético en A, está típicamente asociado a:**
A) Paresia de rectos medios.
B) Hiperfunción de oblicuos superiores.
C) Síndrome de Duane I.
D) Fibrosis de recto inferior.
7. **La operación de cataratas en pacientes tratados con tamsulosina tiene como característica CIERTA:**
A) La tamsulosina provoca midriasis arreactiva.
B) El iris puede ondularse y prolapsar a través de la incisión.
C) La tamsulosina es un agonista beta uno adrenérgico y por eso afecta al iris.
D) No se asocia a síndrome de iris flácido.
8. **En la coroidopatía puntata interna es INCORRECTO que:**
A) Es bilateral.
B) Predominio en mujeres.
C) Más frecuente en miopes.
D) Se trata con antivegf.

9. **Subluxación de cristalino, miopatía y trombosis retinianas arteriales y venosas son típicas de:**
- A) Síndrome de Ehlers-Danlos.
 - B) Diabetes mellitus tipo I.
 - C) Homocistinuria.
 - D) Síndrome de Weill-Marchesani.
10. **¿En cuál de las siguientes formas de queratitis por herpes simple no indicaría nunca corticoides tópicos?:**
- A) Epitelial.
 - B) Endotelial.
 - C) Estromal disciforme.
 - D) Estromal necrotizante.
11. **Seleccione la respuesta falsa acerca del glaucoma primario de ángulo cerrado:**
- A) El riesgo de contacto iridotrabecular en un ángulo estrecho comienza a aumentar una vez que el ángulo iridotrabecular es igual o menor que 20°.
 - B) Dos cuadrantes o más de contacto iridotrabecular es indicación de tratamiento profiláctico.
 - C) El bloqueo pupilar es el mecanismo predominante en aproximadamente el 20% de los casos de glaucoma primario de ángulo cerrado.
 - D) Se debe considerar el síndrome de iris plateau en el diagnóstico diferencial cuando la presión intraocular aumenta inesperadamente después de una iridotomía periférica adecuada tras un glaucoma agudo de ángulo cerrado.
12. **¿A qué nivel de la córnea se produce el anillo de Kayser-Fleischer?:**
- A) Epitelio.
 - B) Capa de Bowmann.
 - C) Estroma.
 - D) Membrana de Decemet.
13. **¿Qué músculo parético de un ojo es más probable que cause hipertropía de ese ojo?:**
- A) Recto medio.
 - B) Recto lateral.
 - C) Oblicuo superior.
 - D) Oblicuo inferior.
14. **Es una manifestación típica de la cefalea en racimos:**
- A) Midriasis ipsilateral.
 - B) Salivación.
 - C) Ptosis ipsilateral.
 - D) Ninguna de las anteriores.
15. **En el síndrome de Ehlers-Danlos, es cierto que:**
- A) Está producido por deficiencia de tirosina quinasa.
 - B) Se asocia con alta miopía.
 - C) Desarrollan queratitis intersticial.
 - D) Desarrollan estrabismo y nistagmo.
16. **¿Cuál es el indicador pronóstico más importante del melanoma conjuntival?:**
- A) Color.
 - B) Localización.
 - C) Extensión local.
 - D) Grosor.

17. **Respecto a los meningiomas, no es cierto que:**
- A) De los meningiomas con afectación orbitaria, la mayoría tiene un origen intracraneal.
 - B) Son monolaterales.
 - C) Los meningiomas son neoplasias encapsuladas por las meninges suprayacentes.
 - D) Crecen a lo largo del espacio subaracnoideo, pero no invaden cerebro ni hipófisis.
18. **Respecto al iris en meseta, una de las siguientes afirmaciones es falsa:**
- A) La gonioscopía muestra el signo característico de la "doble joroba".
 - B) En su tratamiento puede estar indicado el uso de la iridoplastia.
 - C) La iridotomía periférica está contraindicada.
 - D) El receso angular es típicamente muy estrecho, con una abrupta angulación del iris sobre unos procesos ciliares adelantados o rotados anteriormente.
19. **El test de las 4 dioptías prismáticas se emplea para:**
- A) Determinar o no la existencia de fijación bifoveal.
 - B) Cálculo de la magnitud de la cirugía a realizar en un estrabismo.
 - C) Medida de la DVD.
 - D) Cálculo de la incomitancia lejos/cerca.
20. **¿En la cirugía de qué tipo de catarata es más útil el empleo de un colorante capsular?:**
- A) Catarata subcapsular posterior inicial.
 - B) Catarata blanca.
 - C) Catarata nuclear de dureza intermedia.
 - D) Catarata polar.
21. **Respecto al melcitoma del nervio óptico, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) Son más frecuentes en razas pigmentadas.
 - B) Son causa frecuente de obstrucción de la vena central de la retina.
 - C) Se originan en los melanocitos de la lámina cribosa.
 - D) Son tumores que carecen de tratamiento.
22. **Señale la respuesta falsa respecto a las malformaciones congénitas de los párpados:**
- A) El criptoftalmos se produce por la ausencia de los párpados, que son sustituidos por una capa fina de piel.
 - B) El coloboma congénito del párpado puede asociarse a otras anomalías congénitas como en el síndrome de Fanceschetti (o Treacher-Collins) o al de Goldenhar.
 - C) El microblefaron se caracteriza por párpados pequeños, a menudo también acompañados de anoftalmia.
 - D) El anquiblefaron filiforme *adnatum* o congénito es una displasia ectodérmica en el que la mayoría de los casos tienen una herencia autosómica recesiva.
23. **La queratectomía fotorrefractiva para la hipermetropía (H-PRK) (señale la afirmación incorrecta):**
- A) Al año de la cirugía, aproximadamente el 79% de los ojos se encuentran dentro de un intervalo de +1 D respecto a la corrección refractiva programada.
 - B) La consecución de la mejor visión en el postoperatorio se obtiene más rápidamente con una H-PRK que con una PRK miópica.
 - C) El centrado de la ablación es aún más determinante en los tratamientos hipermetrópicos.
 - D) El uso de láseres de excímer con sistemas de eye-tracker puede facilitar que haya una menor incidencia de descentramientos.

24. **¿Qué relación es falsa sobre los anti-TNFs?:**
A) Rituximab: quimérico.
B) Golimumab: quimérico.
C) Infliximab: quimérico.
D) Adalimumab: humanizado. 220
25. **Respecto a la necrosis retiniana progresiva:**
A) La causa más frecuente es el VHS.
B) Cerca del 20% de los casos quedan sin percepción de luz.
C) No suele haber signos de vasculitis o suelen ser mínimos.
D) El tratamiento se basa sólo en terapia antivírica intensiva. 233
26. **El término suplencia en la cirugía de estrabismo lo relaciona con:**
A) Estrabismo paralítico.
B) Síndrome de Duane.
C) Endotropía acomodativa.
D) Exotropía intermitente. 141
27. **La glomerulonefritis mesangiocapilar tipo II:**
A) Se asocia a retinopatía hipertensiva.
B) Se asocia a retinopatía similar a la DMAE.
C) Se asocia con retinopatía diabética proliferante.
D) Todas son incorrectas. 451
28. **La retinosquisis degenerativa puede ser diferenciada de un desprendimiento de larga evolución porque:**
A) La retinosquisis causa un escotoma absoluto.
B) La retinosquisis es más delgada cuando se observa por ultrasonografía.
C) La retinosquisis produce línea de demarcación.
D) En la retinosquisis los agujeros están ausentes. 444
29. **¿Cuál de los siguientes gérmenes se asocia generalmente con un curso clínico más indolente en el contexto de una úlcera corneal bacteriana?:**
A) Pseudomona.
B) Streptococcus pneumoniae.
C) Neisseria gonorrhoeae.
D) Streptococcus viridans. 333
30. **El cilindro cruzado de Jackson se emplea para:**
A) Medir la distancia al vértice.
B) Refinamiento de la lente correctora astigmática.
C) Neutralización de la distancia de trabajo.
D) Cálculo de la distancia interpupilar. 131
31. **Conforme al artículo 149 de la Constitución española de 1978, el Estado tiene competencia exclusiva sobre las siguientes materias:**
A) Sanidad exterior.
B) Bases y coordinación general de la sanidad.
C) Legislación sobre productos farmacéuticos.
D) Todas son ciertas. 018

32. **Señale la afirmación falsa respecto a la anatomía quirúrgica de los párpados:**
- A) El tendón cantal medial consta de tres cabezas ligamentosas que le dan mayor robustez en comparación con el tendón cantal lateral.
 - B) El arcus marginalis es la fusión del septum orbitario con el periostio a nivel del reborde orbitario inferior.
 - C) En la reconstrucción del canto lateral se debe reinsertar el párpado inferior en el exterior del reborde orbitario, quedando en contacto el párpado con el globo.
 - D) El surco palpebral superior está formado por las fibras de unión de la aponeurosis del elevador en la dermis, pasando a través de los haces del músculo orbicular.
33. **La celulitis orbitaria grave en un paciente inmunocomprometido suele estar causada por:**
- A) Candidiasis.
 - B) Infección por Estafilococos.
 - C) Infección por Haemophilus.
 - D) Mucormicosis.
34. **No esperamos encontrar en un paciente con pseudotumor cerebri:**
- A) Aumento de la presión intracraneal.
 - B) Hidrocefalia.
 - C) Composición del líquido cefalorraquídeo dentro de parámetros normales.
 - D) Cefalea.
35. **La ley de Sherrington de la inervación recíproca la relaciona con:**
- A) Estado refractivo corneal.
 - B) Motilidad ocular.
 - C) Tumores de saco lagrimal.
 - D) Todos los anteriores.
36. **¿Cuál de las siguientes pruebas complementarias no tiene utilidad en el diagnóstico de una neoplasia epidermoide de la superficie ocular?:**
- A) Citología de frotis y citología de impresión.
 - B) Biomicroscopia por ultrasonidos (BMU).
 - C) Tomografía de coherencia óptica (TCO) del segmento anterior.
 - D) Ecografía B.
37. **Respecto a los tumores vasoproliferativos de la retina:**
- A) Suelen desarrollarse y extenderse en corto espacio de tiempo afectando a toda la retina.
 - B) Se localizan preferentemente en los cuadrantes superiores.
 - C) Suelen diagnosticarse en revisiones oftalmológicas rutinarias.
 - D) Todas las anteriores.
38. **Entre las causas de glaucoma secundario de ángulo abierto por elevación de presión venosa episcleral no se encuentra:**
- A) Síndrome de Sturge-Weber.
 - B) Derrame ciliocoroideo.
 - C) Fístula carótidacavernosa.
 - D) Obstrucción de vena cava superior.
39. **¿Cuál de los siguientes es un factor de riesgo para el desarrollo y progresión de la orbitopatía tiroidea?:**
- A) Factores genéticos.
 - B) Niveles de TSI.
 - C) Hábito tabáquico.
 - D) Todas las anteriores.

40. **Respecto al síndrome del párpado laxo es falso que...:**
- A) Se produce una eversión espontánea de los párpados superiores con roces de los mismos con la almohada durante el sueño.
 - B) Con frecuencia se detecta una verticalización de las pestañas.
 - C) Predomina en mujeres de edad media y obesas.
 - D) Otras asociaciones menos constantes son la diabetes mellitus, la hipertensión arterial y el Síndrome de apnea-hipoapnea del sueño (SAHS).
41. **Respecto a las neuropatías tóxico-nutricionales:**
- A) No suele producirse defecto pupilar relativo aferente.
 - B) El aspecto del nervio óptico puede ser normal.
 - C) Son típicos los defectos campimétricos centrales o centrocecales.
 - D) Todas son ciertas.
42. **¿Cuál es la localización más frecuente de las roturas esclerales traumáticas?:**
- A) Ecuador inferotemporal.
 - B) Inserción del músculo recto lateral.
 - C) Ángulo interno (carúncula).
 - D) Limbo superoanasal.
43. **La localización más frecuente del carcinoma de células basales es:**
- A) Párpado superior.
 - B) Párpado inferior.
 - C) Canto medial.
 - D) Canto lateral.
44. **En la retinopatía por radiación:**
- A) Las alteraciones pueden resultar indistinguibles de una retinopatía diabética proliferante.
 - B) Solo se produce tras la irradiación de tumores intraoculares o intraorbitarios.
 - C) La atrofia del iris corrobora el diagnóstico.
 - D) Todas son falsas.
45. **Una de las siguientes no es una indicación clínica para la reducción de una fractura del suelo de la órbita:**
- A) Atrapamiento de músculo extraocular.
 - B) Sinusitis maxilar de repetición.
 - C) Restablecimiento de volumen orbitario para prevenir enoftalmos.
 - D) Defecto del suelo orbitario superior al 50%.
46. **En el síndrome de Swartz-Matsuo, señale la respuesta falsa:**
- A) Suele ocurrir en desprendimientos de retina traccionales en pacientes diabéticos.
 - B) Se suele resolver después de la reparación del desprendimiento de retina.
 - C) Se encuentra celularidad en humor acuoso en diferente grado sin otros signos de uveítis.
 - D) Se produce por bloqueo de la malla trabecular por los segmentos externos de los fotorreceptores.
47. **¿En cuál de estas técnicas es más probable que existan complicaciones en el tallado de un flap?:**
- A) Implante de lente ICL.
 - B) LASIK.
 - C) Implante de lente de Worst.
 - D) PRK.

48. **El Glaucomflecken son opacidades cristalinas relacionadas con:**
- A) Uveítis anterior.
 - B) Episodio previo de glaucoma de ángulo cerrado.
 - C) Diabetes.
 - D) Empleo de corticoides sistémicos.
49. **Hablamos de drusas cuticulares:**
- A) Si se encuentran por encima del epitelio pigmentario.
 - B) Son depósitos de lipofuscina entre fotorreceptores y epitelio pigmentario de la retina.
 - C) Levantan la capa de fotorreceptores en forma de cúpula.
 - D) Levantan el epitelio pigmentario en forma de sierra.
50. **¿Cuál de los siguientes parámetros es más determinante del efecto refractivo de los anillos intracorneales?:**
- A) Número de segmentos de anillo insertados.
 - B) Zona óptica de los segmentos de anillo.
 - C) Grosor de los segmentos de anillo.
 - D) Curvatura de los segmentos de anillo.
51. **Los infiltrados corneales son un signo de enfermedad corneal, que pueden presentar características distintivas en función de si su origen es infeccioso o estéril. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?:**
- A) El defecto epitelial suele ser mayor, y se presenta con más frecuencia, en los infiltrados infecciosos que en los estériles.
 - B) Los infiltrados corneales infecciosos suelen ser múltiples, mientras que los estériles generalmente aparecen como un infiltrado único.
 - C) La intensidad de la reacción de la cámara anterior es independiente del origen del infiltrado.
 - D) Los infiltrados corneales estériles tienen una velocidad de progresión mucho mayor que los infecciosos.
52. **Respecto a las disgenesias iridocorneales, señale la respuesta falsa:**
- A) Los pacientes con síndrome de Axenfeld-Rieger tienen un riesgo de glaucoma en torno al 50%.
 - B) En la anomalía de Axenfeld se aprecian mediante gonioscopía unas bandas de tejido periférico del iris hacia la córnea.
 - C) La anomalía de Rieger es la más simple y se manifiesta con embriotoxon posterior, sin otras malformaciones oculares.
 - D) Los pacientes con síndrome de Rieger presentan rasgos faciales distintivos como la hipoplasia maxilar así como anomalías dentales.
53. **Conforme al artículo 27 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, antes de la incorporación al trabajo y previamente a cualquier modificación importante de sus condiciones de trabajo, el empresario deberá efectuar una evaluación de los puestos de trabajo a desempeñar por los:**
- A) Menores de 16 años.
 - B) Menores de 12 años.
 - C) Menores de 18 años.
 - D) Menores de 20 años.
54. **¿Cuál de los siguientes NO es un tumor vascular orbitario?:**
- A) Hemangioma capilar.
 - B) Hemangioma cavernoso.
 - C) Granuloma histiocítico.
 - D) Linfangioma.

55. **Señale la INCORRECTA:**
- A) La diálisis de la retina se localiza generalmente superonasal o inferotemporal.
 - B) En la diálisis de la retina es frecuente el desarrollo de vitreorretinopatía proliferativa.
 - C) En las diálisis está indicado el tratamiento profiláctico con láser.
 - D) Es frecuente un antecedente traumático previo.
56. **¿Cuál NO puede considerarse una prueba diagnóstica de ojo seco?:**
- A) BUT.
 - B) Test de Schirmer.
 - C) Signo de Marcus-Gunn.
 - D) Meibografía.
57. **Según el artículo 67 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud, señale la respuesta correcta:**
- A) Procederá declarar al personal estatutario fijo en situación de excedencia por prestación de servicios en el sector público cuando presten servicios en otro cuerpo, escala o categoría o como personal laboral en cualquiera de las administraciones públicas.
 - B) Procederá declarar al personal estatutario fijo en situación de excedencia por prestación de servicios en el sector público cuando presten servicios en organismos públicos y les corresponda quedar en otra situación.
 - C) Son ciertas las respuestas A y B.
 - D) No son ciertas ninguna de las respuestas A y B.
58. **Paciente de 26 años portador de lentes de contacto que consulta por dolor, enrojecimiento y disminución de agudeza visual por su ojo izquierdo de 24 horas de evolución. En la exploración en la lámpara de hendidura presenta hiperemia conjuntival con secreciones purulentas abundantes, edema corneal generalizado, infiltrado corneal central extenso con defecto epitelial, y reacción grave de cámara anterior con nivel de hipopion de 2 mm. ¿Cuál de las siguientes opciones terapéuticas considera más indicada en el tratamiento empírico inicial?:**
- A) Monoterapia con fluorquinolonas de 2ª generación.
 - B) Colirios reforzados de cefuroxima y vancomicina.
 - C) Colirios reforzados de ceftazidima y gentamicina.
 - D) Colirios reforzados de vancomicina y ceftazidima.
59. **Todos los siguientes son signos de daño glaucomatoso excepto:**
- A) Atrofia peripapilar de tipo alpha.
 - B) Hemorragia en astilla en la papila.
 - C) Pérdida de capa de fibras nerviosas.
 - D) Aumento vertical de la excavación.
60. **Una mujer de 24 años, nadadora, refiere dolor, enrojecimiento y visión borrosa en el ojo izquierdo tras dormir con su lente de contacto durante varios días. A la exploración se aprecia úlcera corneal con edema e hipopion. ¿Cuál es el diagnóstico etiológico más probable?:**
- A) Virus del Herpes simple.
 - B) Cándida.
 - C) Acanthamoeba.
 - D) Pseudomona aeruginosa.
61. **El germen más frecuentemente implicado en la endoftalmitis postoperatoria de comienzo tardío es:**
- A) *Acinetobacter Baumannii*.
 - B) *Propionibacterium Acnes*.
 - C) *Proteus Mirabilis*.
 - D) *Bacteroides Fragilis*.

62. **Respecto al tratamiento de la vasculopatía coroidea polipoidea, señale la opción que en la actualidad se considera menos adecuada:**
- A) Fotocoagulación focal en pólipos extrafoveales.
 - B) Terapia fotodinámica en lesiones yuxta o subfoveales.
 - C) Terapia fotodinámica combinada con antivegf.
 - D) Monoterapia con antivegf.
63. **En un paciente diabético con maculopatía severa y catarata, es aconsejable el implante de una LIO:**
- A) Fáquica.
 - B) Monofocal.
 - C) Multifocal tórica.
 - D) Trifocal.
64. **De los siguientes organismos, señale el que no puede atravesar un epitelio corneal intacto:**
- A) *Corynebacterium diphtheriae*.
 - B) *Listeria monocytogenes*.
 - C) *Pseudomona aeruginosa*.
 - D) *Haemophilus aegyptius*.
65. **El mejor test para medir la secreción lagrimal basal es:**
- A) Test del lavado del colorante.
 - B) Test de Jones I.
 - C) Test de Schirmer con anestesia.
 - D) Test de tiempo de ruptura del film.
66. **El lenticono lo relaciona con:**
- A) Córnea.
 - B) Cuerpo ciliar.
 - C) Cristalino.
 - D) Conjuntiva.
67. **Una úlcera neurotrófica no debería tratarse con:**
- A) Tarsorrafia.
 - B) Antivíricos tópicos.
 - C) Antibióticos tópicos.
 - D) Lentes de contacto terapéuticas.
68. **Señale la respuesta falsa acerca de los pacientes corticorrespondedores:**
- A) Los parientes cercanos de personas con glaucoma agudo de ángulo estrecho tienen más probabilidad de presentar sensibilidad a los corticoides.
 - B) Los corticoides sistémicos elevan más la presión intraocular que los tópicos.
 - C) Los corticoides de mayor potencia tienen más tendencia a elevar la presión intraocular.
 - D) Puede darse tras una trabeculectomía.
69. **Las telangiectasias maculares tipo 2, es INCORRECTO:**
- A) En fases tempranas se observa incremento del área de bloqueo de la autofluorescencia foveal.
 - B) Puede observarse hiperplasia de epitelio pigmentario.
 - C) Pueden cursar con agujeros lamelares.
 - D) Pueden cursar con agujeros de espesor completo.

70. **Sobre la cirugía de catarata en ojo vitrectomizado, señale la opción CORRECTA:**
- A) La formación de catarata es frecuente tras cirugía vitreorretiniana.
 - B) La cámara anterior no se profundiza más durante la facoemulsificación de ojos vitrectomizados.
 - C) Es mejor hacer una capsulorrexis muy pequeña.
 - D) No hay posibilidad de existencia de desgarros ocultos en la cápsula posterior por la vitrectomía previa.
71. **Señale cuál de las siguientes afirmaciones acerca de la iridociclitis heterocrómica de Fuchs es falsa:**
- A) La tríada clásica de signos clínicos son la iritis heterocrómica, catarata y precipitados queráticos, y su presencia es indispensable para el diagnóstico.
 - B) Puede observarse afectación vítrea.
 - C) No hay predilección por sexo y raza.
 - D) En el 10-15% de los pacientes puede ser bilateral.
72. **¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la Enfermedad de Behçet es falsa?:**
- A) La principal causa de deterioro visual es la vasculopatía retiniana.
 - B) Es más grave en las mujeres.
 - C) La vasculitis retiniana consiste tanto en arteritis como en flebitis.
 - D) La uveítis anterior es no granulomatosa.
73. **Sobre la celulitis orbitaria, señale lo CORRECTO:**
- A) La celulitis orbitaria es más rara que la preseptal, pero potencialmente mucho más grave.
 - B) No deben emplearse nunca los antibióticos sistémicos en su tratamiento.
 - C) Es muy rara la quemosis como forma de inicio.
 - D) La ecografía no se emplea para diagnosticar la formación de un absceso orbitario.
74. **No se asocia a mancha rojo cereza:**
- A) Obstrucción de la arteria central de la retina.
 - B) Síndrome de Alport.
 - C) Enfermedad de Niemann-Pick.
 - D) Enfermedad de Tay-Sachs.
75. **La causa más probable de una medida de queratometría corneal 2.5 D más curva inferiormente que superiormente en la zona de 3 mm es:**
- A) Pterigion.
 - B) Úlcera de Mooren.
 - C) Queratocono.
 - D) Degeneración marginal de Terrien.
76. **No se conoce bien la causa de la ciclitis heterocrómica de Fuchs, pero parece que los indicios apuntan con más fuerza a una implicación del siguiente agente infeccioso:**
- A) VHS.
 - B) VHZ.
 - C) Rubeola.
 - D) Toxoplasma.
77. **Conforme a lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 14/1986, General de Sanidad, ¿quiénes son titulares del derecho a la protección de la salud?:**
- A) Los españoles y extranjeros que tengan establecida su residencia en territorio español.
 - B) Los extranjeros no residentes en España, así como los españoles fuera del territorio nacional, en la forma que las leyes y convenios internacionales establezcan.
 - C) Sólo los españoles y los extranjeros residentes en caso de urgencia.
 - D) Son ciertas las respuestas de las preguntas A y B.

78. ¿En qué caso no se ha demostrado superioridad del uso de los anti- TNFs frente a los inmunosupresores clásicos (azatioprina, micofenolato, metotrexate, ciclosporina, tacrólimus)?:
- A) Oftalmia simpática.
 - B) Enfermedad de Birdshot.
 - C) Enfermedad de Vogt-Koyanagi-Harada.
 - D) Enfermedad de Behçet.
79. Señale cuál no es un factor de riesgo de crecimiento tumoral en la lesión pigmentada de coroides:
- A) Presentar una distancia menor a 3 mm del nervio óptico.
 - B) Vacío acústico ultrasonográfico.
 - C) Presencia de halo alrededor.
 - D) Altura mayor de 2 mm.
80. El Ocular Trauma Score (OTS) utiliza 6 variables como factores pronósticos para predecir el resultado visual final tras un traumatismo ocular. Una de las siguientes no es una variable utilizada en el OTS:
- A) Endoftalmitis.
 - B) Hemorragia coroidea.
 - C) Desprendimiento de retina.
 - D) Defecto pupilar aferente.
81. La proliferación melanocítica difusa uveal bilateral (BDUMP):
- A) Se presenta normalmente en jóvenes con diagnóstico de melanoma cutáneo.
 - B) Las lesiones redondeadas y rojizas típicas de este síndrome se localizan mayoritariamente en las capas más internas de la retina.
 - C) Dichas lesiones no suelen tener una grave traducción en el campo visual.
 - D) Se pueden apreciar desprendimientos serosos siempre bilaterales, múltiples y multifocales.
82. En el síndrome de retinopatía asociada al cáncer, NO es esperable:
- A) Pérdida visual aguda o subaguda.
 - B) Células en vítreo o en cámara anterior.
 - C) Degeneración de la capa de fotorreceptores.
 - D) Evolución a la ceguera.
83. Respecto a las características clínicas según los diferentes tipos de DMAE, señale la respuesta CORRECTA:
- A) Las de tipo 1 son las que tienen mayor probabilidad de desarrollar atrofia geográfica.
 - B) Las de tipo 2 son las más frecuentes.
 - C) La mala respuesta al tratamiento nos sugiere que se trate de un tipo 3.
 - D) Los antioxidantes recomendados por el estudio ARED no disminuyen el riesgo de atrofia geográfica.
84. ¿Cuál es la causa más frecuente de escleritis bacteriana exógena en países occidentales en pacientes no inmunodeficientes?:
- A) *Streptococcus Pneumoniae*.
 - B) *Sthaphylococcus Aureus*.
 - C) *Pseudomona Aeruginosa*.
 - D) *Micobacterium Tuberculosis*.
85. No es causa de pseudohemianopsias bitemporales:
- A) Coroiditis multifocal.
 - B) "Tilted disc".
 - C) Drusas de papila.
 - D) Retinosis pigmentosa.

86. **En el manejo de las fugas de la ampolla se encuentran las siguientes opciones excepto:**
A) Lente de contacto blanda protectora de diámetro grande.
B) 5-fluoruracilo (5-FU).
C) Inyección de sangre autóloga.
D) Parche compresivo. 259
87. **El signo de Hutchinson se relaciona con todas las siguientes excepto:**
A) Virus varicela Zoster.
B) Erupción cutánea vesiculosa en la región malar.
C) Rama nasociliar del nervio trigémino.
D) Inervación corneal. 310
88. **La necrosis retiniana aguda:**
A) Es una enfermedad frecuente y devastadora.
B) En una enfermedad causada por el VHS en jóvenes y por el VVZ en ancianos y suelen ser pacientes que presentan estados de inmunosupresión.
C) El polo posterior se suele afectar de forma precoz.
D) El tratamiento de retinopexia con láser alrededor de las áreas necróticas para prevenir un desprendimiento de retina es controvertido. 234
89. **¿Qué síntoma o signo NO es común en las fracturas del suelo orbitario?:**
A) Enoftalmos.
B) Anestesia del nervio infraorbitario.
C) Diplopia.
D) Variz orbitaria. 106
90. **Respecto a imágenes obtenidas en ecografía ocular, señale la respuesta INCORRECTA:**
A) La sonda de 20 MHz tiene más penetrancia que la de 10 MHz.
B) La sonda de 10 MHz suele ser la estándar en la ecografía ocular.
C) Los melanomas presentan reflectividad acústica baja.
D) Los melanomas presentan una estructura más homogénea que los nevos. 429
91. **Señale la afirmación incorrecta referente a los traumatismos oculares químicos:**
A) La clasificación más usada es la propuesta por Dua en 1999. Divide las causticaciones en 6 grados según las horas de reloj de afectación límbica y el porcentaje de conjuntiva bulbar dañada y establece una correlación pronóstica.
B) Las heridas por álcali suelen ser más graves que por ácidos.
C) En el tratamiento urgente de las causticaciones oculares puede ser necesario el empleo de hipotensores oculares intravenosos como manitol al 20% 1-2 gm/kg o la acetazolamida 5-10 mg/kg IV q 6-8 h.
D) En España, según los datos del grupo para el estudio multicéntrico de los traumatismos oculares (GEMTO), las causticaciones representan un 5,3% y la etiología más frecuente son los accidentes deportivos. 328
92. **Indique cuál NO es una característica del cristalino:**
A) Refracta la luz.
B) Está suspendido por las zónulas de Zinn.
C) Proporciona acomodación.
D) Tiene una doble vascularización en el adulto. 101

93. **¿Cuál de los siguientes no es un tratamiento adecuado para la queratoconjuntivitis límbica superior?:**
- A) Lentes de contacto terapéuticas.
 - B) Resección conjuntival.
 - C) Aplicador en barra de nitrato de plata.
 - D) Cauterización conjuntival.
94. **La microesferofaquia la relaciona con:**
- A) El cristalino.
 - B) La córnea.
 - C) El iris.
 - D) El cuerpo ciliar.
95. **En la enfermedad de Coats no esperamos observar:**
- A) Telangiectasias de los vasos retinianos.
 - B) Macroaneurismas retinianos.
 - C) Exudados lipídicos.
 - D) Manchas algodonosas.
96. **Paciente con retinopatía diabética que presenta edema macular diabético difuso en AFG con espesor de 580 micras de espesor en la OCT. Nunca ha recibido tratamiento oftalmológico. ¿Qué tratamiento de los siguientes estaría indicado cómo primera opción?:**
- A) AntiVEGF intravítreo.
 - B) Implantes de dexametasona intravítreo.
 - C) Láser focal.
 - D) Todas las opciones son correctas.
97. **Señale la afirmación incorrecta respecto al queratoglobo:**
- A) Se presenta siempre al nacer.
 - B) Cursa con aumento generalizado de la curvatura corneal en la topografía.
 - C) La córnea tiene especial tendencia a romperse ante los traumatismos.
 - D) En su tratamiento están indicados los anillos estromales.
98. **Antes de hacer una RM de órbita se quiere descartar un cuerpo extraño metálico orbitario, ¿qué prueba, por barata y eficaz, realizaría?:**
- A) TAC.
 - B) Palpación orbitaria.
 - C) Radiografía simple.
 - D) No hace falta realizar ninguna prueba.
99. **No tiene la consideración de falta grave, de acuerdo con el artículo 78 de la Ley 5/2001, de 5 de diciembre, de personal estatutario del Servicio Murciano de Salud:**
- A) El ejercicio arbitrario de la autoridad.
 - B) El abandono del servicio.
 - C) La aceptación de cualquier tipo de contraprestación por la asistencia prestada a los usuarios de los servicios de salud.
 - D) Ninguna de las anteriores.
100. **Sobre el ojo seco, señale la opción más VERDADERA:**
- A) Es una enfermedad multifactorial.
 - B) Hay una pérdida de la homeóstasis de la película lagrimal.
 - C) La hiperosmolaridad lagrimal juega un papel etiológico.
 - D) Todas las opciones son verdaderas.

101. Pueden ser causa de queratitis ulcerativa periférica todas las siguientes excepto:
- A) Acné rosácea.
 - B) Enfermedad inflamatoria intestinal.
 - C) Adenovirus.
 - D) Vasculitis autoinmunes sistémicas.
102. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el síndrome endotelial iridocorneal es incorrecta?:
- A) La capa celular endotelial corneal es anómala.
 - B) Puede producir glaucoma en el 50% de los casos.
 - C) Puede producir descompensación endotelial.
 - D) Suele aparecer en hombres jóvenes.
103. En la vasculopatía coroidea polipoidea (VCP):
- A) Es un tipo de lesión que comparte características comunes a la DMAE tipo 2.
 - B) La respuesta a la terapia antivefg es similar a la conseguida en la DMAE tipo 1.
 - C) Presentan mayor incidencia de desprendimientos del epitelio pigmentario hemorrágico que en la DMAE exudativa.
 - D) Todas son ciertas.
104. Señale la afirmación correcta respecto a la cistinosis:
- A) Suele producir insuficiencia renal en pacientes mayores de 40 años.
 - B) Tiene un patrón de herencia ligado al cromosoma X.
 - C) La queratopatía no aparece nunca antes de los 3 primeros años.
 - D) Tiene una forma no nefropática, ocular.
105. Seleccione la respuesta falsa acerca del tratamiento con análogos de prostaglandinas en el glaucoma:
- A) El mecanismo primario de acción de los análogos de prostaglandinas es aumentar el flujo uveoescleral.
 - B) El máximo efecto hipotensor se alcanza una semana después del comienzo del tratamiento.
 - C) Reducen la presión intraocular en un 25-35%.
 - D) La reducción de la presión intraocular empieza aproximadamente 2-4 horas después de la primera administración.
106. No es un hallazgo característico en la retinopatía por anemia deprimada:
- A) Tortuosidad venosa.
 - B) Manchas por hiperplasia del epitelio pigmentario.
 - C) Atrofia macular.
 - D) Microaneurismas.
107. ¿Cuál de los siguientes no es un factor de riesgo para el glaucoma primario de ángulo abierto?:
- A) Raza negra.
 - B) Sexo masculino.
 - C) Antecedentes familiares de glaucoma.
 - D) Miopía.
108. El hemangioma coroideo circunscrito:
- A) Suele asociarse con angiomas en otros órganos.
 - B) Se manifiesta en la primera década de la vida.
 - C) Suelen producir hemorragia vítrea.
 - D) Puede producir desprendimiento exudativo.

109. **Los cambios similares a la córnea verticillata se asocian con todos los siguientes excepto:**
- A) Indometacina.
 - B) Haloperidol.
 - C) Cloroquina.
 - D) Amiodarona.
110. **Señale la respuesta falsa acerca del glaucoma facolítico:**
- A) En cámara anterior puede haber flotando grandes partículas blanquecinas formadas por proteínas cristalinas y macrófagos cargados de proteínas.
 - B) En la exploración nos encontramos con edema corneal, una catarata hipermadura y una cámara anterior profunda.
 - C) Se trata de una reacción granulomatosa autoinmunitaria frente a las proteínas del cristalino expuestas tras una lesión de su cápsula.
 - D) Se presenta con dolor y mala visión por la catarata.
111. **La afiliación a la seguridad social es (señale la respuesta correcta):**
- A) Obligatoria.
 - B) Única para toda la vida y para todo el sistema.
 - C) Exclusiva.
 - D) Todas son correctas.
112. **¿Qué porcentaje de agua contiene aproximadamente un cristalino humano normal?:**
- A) 2%.
 - B) 10%.
 - C) 66%.
 - D) 15%.
113. **Señale la relación incorrecta:**
- A) Atrofia girata – mutación del gen de la orinitina aminotransferasa.
 - B) Distrofia corioidea areolar central – alteración brazo corto cromosoma 17.
 - C) Coroideremia – alteración en la codificación de la geranil-geranil transferasa.
 - D) Síndrome de Godmann-Favre – mutaciones del gen de la alfa galactosidasa.
114. **¿En qué parálisis oculomotora habrá mayor perturbación motora?:**
- A) III par craneal.
 - B) IV par craneal.
 - C) VI par craneal.
 - D) Síndrome de Duane.
115. **¿Qué procedimiento es la mejor opción quirúrgica para reparar un defecto amplio del párpado superior?:**
- A) Cutler-Beard.
 - B) Bick.
 - C) Hughes.
 - D) Fasanella-Servat.
116. **En relación con el agujero macular estadio 3 de GASS, indique la respuesta INCORRECTA:**
- A) Es un agujero macular de espesor completo.
 - B) La hialoides todavía está adherida a la retina por uno de sus bordes.
 - C) Puede ser pequeño, mediano o grande.
 - D) Los bordes del agujero pueden estar sobreelevados.

117. **¿Cuál es el lapso de tiempo de aparición típico de la conjuntivitis neonatal por Chlamydia?:**
- A) Primeros días.
 - B) Primera semana.
 - C) Final de la primera semana.
 - D) 1-3 semanas.
118. **El test de Cardiff es:**
- A) Un test de la medida de la AV para niños.
 - B) Un test de medida de sequedad ocular.
 - C) Un test de medida para la presbicia.
 - D) Equivalente al agujero estenoico.
119. **En relación con el tratamiento de las conjuntivitis, señale la afirmación incorrecta:**
- A) No existen evidencias que demuestren la superioridad de ningún antibiótico tópico.
 - B) Las conjuntivitis leves suelen ser autolimitadas.
 - C) Las conjuntivitis víricas suelen responder a los agentes antibacterianos.
 - D) Se debe evitar el uso indiscriminado de corticoides o antibióticos tópicos.
120. **Señale lo correcto sobre la disfunción glandular meibomiana:**
- A) Su prevalencia es muy baja.
 - B) Causa ojo seco evaporativo.
 - C) No afecta a la calidad visual.
 - D) Es una enfermedad típica de varones por debajo de los 20 años.
121. **¿Cuál de los siguientes no es un tratamiento inicial del hydrops corneal agudo?:**
- A) Esteroides.
 - B) Homatropina.
 - C) Lente de contacto terapéutica.
 - D) Queratoplastia penetrante.
122. **¿Qué efecto es menos frecuente que provoque una catarata sobre la visión?:**
- A) Disminución de la agudeza visual.
 - B) Deslumbramiento.
 - C) Poliopía monocular.
 - D) Miopización.
123. **¿Qué prueba no está recomendada en la detección de la retinopatía por antipalúdicos?:**
- A) Campo visual con estrategia central.
 - B) Tomografía de coherencia óptica.
 - C) Angiografía fluoresceínica.
 - D) Autofluorescencia.
124. **El seudopterigion se distingue clásicamente del pterigion por una de las siguientes respuestas:**
- A) Por su localización en el eje horizontal.
 - B) Porque sólo se fija con fuerza a la córnea en su vértice o cabeza.
 - C) Por la presencia de un depósito lineal de melanina (línea de Stocker) en el epitelio corneal en el frente de avance.
 - D) Por la presencia de un Dellen.

125. **Paciente de 70 años sometida a cirugía de catarata mediante facoemulsificación e implante de lente intraocular sin ninguna complicación. Comienza 6 semanas después con un cuadro de uveítis anterior de bajo grado sin hipopion. La exploración evidencia leve hiperemia conjuntival y reacción inflamatoria intraocular con tyndall (una cruz). ¿Cuál es el diagnóstico más probable?:**
- A) Endoftalmitis postquirúrgica crónica por *Staphylococcus Epidermidis*.
 - B) Endoftalmitis postquirúrgica crónica por *Propionibacterium Acnes*.
 - C) Endoftalmitis postquirúrgica crónica por *Streptococcus Pneumoniae*.
 - D) Endoftalmitis postquirúrgica crónica por *Streptococcus Viridans*.
126. **La Orden de 24 de abril de 2009 de la Consejería de Sanidad y Consumo, por la que se establece el Mapa Sanitario de la Región de Murcia, estructura el sistema sanitario público en:**
- A) 6 Zonas Básicas de Salud.
 - B) 9 Zonas Básicas de Salud.
 - C) 6 Áreas de Salud.
 - D) 9 Áreas de Salud.
127. **Entre las opciones de tratamiento del glaucoma neovascular no se encuentra:**
- A) Fotocoagulación panretiniana.
 - B) Inhibidores del VEGF intraoculares.
 - C) Pilocarpina tópica.
 - D) Cirugía de filtración con dispositivo de drenaje.
128. **Una mujer de 46 años consulta por irritación ocular intensa, engrosamiento de la conjuntiva en torno a las 12 horas del limbo con queratitis filamentosa asociada. Indique cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:**
- A) El protocolo de estudio debe incluir un frotis conjuntival.
 - B) Es importante realizar una determinación analítica de hormonas tiroideas.
 - C) En casos leves puede ser suficiente el tratamiento con lágrimas artificiales y pomadas lubricantes.
 - D) A veces está indicada una resección conjuntival.
129. **Respecto a la ptosis aponeurótica senil, no es correcto:**
- A) Resulta muy importante medir la función elevadora que habitualmente no está gravemente afectada.
 - B) En principio, la técnica quirúrgica que resuelve de forma más fisiológica el problema es la operación de avance de la aponeurosis del músculo elevador del párpado superior.
 - C) La realización de un campo visual no tiene utilidad a la hora de sentar la indicación quirúrgica.
 - D) La presencia de una arruga cutánea bien definida en una posición alta es característica.
130. **La renuncia voluntaria a la condición de funcionario, según el EBEP (art. 64):**
- A) Inhabilita para ingresar de nuevo en la Administración Pública.
 - B) No requiere aceptación expresa por la Administración.
 - C) Será aceptada expresamente cuando el funcionario esté sujeto a expediente disciplinario o haya sido dictado en su contra auto de procesamiento o de apertura de juicio oral por la comisión de algún delito.
 - D) Debe ser manifestada por escrito.
131. **En la enfermedad de Coats, es INCORRECTO:**
- A) En el adulto la afectación suele ser bilateral.
 - B) Es causa de leucocoria en los casos infantiles.
 - C) Es causa de desprendimiento de retina exudativo.
 - D) Son excepcionales las remisiones espontáneas.

132. **Respecto a la endoftalmitis postoperatoria aguda, señale la opción verdadera:**
- A) *Staphylococcus Aureus* es el germen más habitual.
 - B) En la actualidad, aunque la incidencia es variable según los estudios, suele situarse cerca del 15%.
 - C) La administración de cefuroxima intracamerular tras la cirugía es la única profilaxis antibiótica que ha demostrado ser efectiva reduciendo hasta en 5 veces el riesgo de desarrollar una endoftalmitis postoperatoria (Nivel de evidencia 1b, Grado de recomendación A).
 - D) La diferencia con el síndrome tóxico del segmento anterior es que éste suele presentarse de forma más tardía.
133. **Los defectos campimétricos congruentes típicamente se producen por afectación:**
- A) Del área occipital.
 - B) De la cintilla ótica.
 - C) Del nervio óptico.
 - D) De las radiaciones ópticas.
134. **Se puede producir con el microqueratomo una perforación en ojal del flap de lasik (buttonhole) con más frecuencia si el paciente tiene:**
- A) Una queratometría > 47 dioptrías.
 - B) Una paquimetría corneal < 520 micras.
 - C) Un blanco-blanco > 12.5 mm.
 - D) Una longitud axial > 26 mm.
135. **La mayoría de los casos de escleromalacia perforans en los que existe una enfermedad sistémica subyacente son debidos a:**
- A) Síndrome de Cogan.
 - B) Policondritis recidivante.
 - C) Artritis psoriásica.
 - D) Artritis reumatoide.
136. **¿Qué trastorno de la motilidad ocular está relacionado con una alteración congénita del núcleo aductor ocular?:**
- A) Parálisis del VI par.
 - B) Síndrome de Duane.
 - C) Patrón en X.
 - D) Patrón en V.
137. **Sobre la enfermedad de von Hippel Lindau, es INCORRECTO:**
- A) El gen responsable de la enfermedad se localiza en el cromosoma 3.
 - B) El 80% de pacientes desarrolla todas las manifestaciones de la enfermedad.
 - C) El carcinoma renal es la principal causa de muerte de estos pacientes.
 - D) El hemangioma del sistema nervioso central se localiza frecuentemente en cerebelo.
138. **Una de las siguientes pruebas no tiene utilidad en el diagnóstico etiológico de unos nervios corneales aumentados. Indique cual:**
- A) Electrocardiograma.
 - B) Calcitonina.
 - C) Ácido vanil-mandélico urinario.
 - D) Tinción de ácidos grasos.
139. **El test Titmus lo relaciona con:**
- A) Prueba de estereopsis.
 - B) Test de diplopia.
 - C) Medida de la agudeza visual en la DMAE.
 - D) Probabilidad de recidiva de una uveítis.

140. **La presencia de una línea de Khodadoust en una queratoplastia penetrante:**
- A) Es indicativa de rechazo epitelial.
 - B) Hace necesario el tratamiento con colirios antibióticos reforzados.
 - C) Requiere el uso sistémico de corticoides.
 - D) Se puede tratar con ciclosporina tópica al 0,05-2% en monoterapia.
141. **El término conoide de Sturm lo relaciona con una lente:**
- A) Negativa.
 - B) Positiva.
 - C) Esferocilíndrica.
 - D) Neutra.
142. **En un defecto pupilar aferente absoluto del ojo derecho (pupila amaurótica):**
- A) Se observa anisocoria.
 - B) El reflejo de cerca es normal en ambos ojos.
 - C) El reflejo directo en el ojo derecho produce respuesta consensual.
 - D) Todas son correctas.
143. **Unos bordes plumosos, y la presencia de infiltrados satélites son más característicos en las úlceras corneales causadas por uno de los siguientes gérmenes. Indique cuál:**
- A) Pseudomona.
 - B) Acanthamoeba.
 - C) Microsporidia.
 - D) Fusarium.
144. **¿Con qué músculo relaciona el síndrome de Brown?:**
- A) Oblicuo inferior.
 - B) Músculo de Müller.
 - C) Oblicuo superior.
 - D) Recto lateral.
145. **La puntoplastia es una técnica quirúrgica que la relaciona con:**
- A) Dacriolito.
 - B) Punto lagrimal fimótico.
 - C) Tumor del saco lagrimal.
 - D) Dacriocistitis aguda.
146. **Todas las siguientes son drogas con propiedades fotosensibilizantes retinianas conocidas o sospechadas, excepto:**
- A) Amiodarona.
 - B) Doxiciclina.
 - C) Ciprofloxacino.
 - D) Porfirinas.

375

165

459

341

120

108

331

147. El artículo 18 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, de Autonomía del Paciente, en relación a los derechos de acceso a la historia clínica establece que... señale la respuesta incorrecta:

- A) El derecho al acceso del paciente a la documentación de la historia clínica no puede ejercitarse en perjuicio del derecho de terceras personas a la confidencialidad de los datos que constan en ella recogidos en interés terapéutico del paciente, ni 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.
- B) El paciente tiene derecho de acceso, con las reservas del apartado 3, a la documentación de la historia clínica y a obtener copia de los datos que figuran en ella.
- C) El derecho de acceso del paciente a la historia clínica no puede ejercerse por representación.
- D) Los centros sanitarios regularán el procedimiento que garantice la observancia de estos derechos.

006

148. ¿Qué afirmación sobre el glaucoma pseudoexfoliativo es falsa?:

- A) La presión intraocular suele sufrir importantes oscilaciones.
- B) Responde bien a la medicación tópica.
- C) Buena respuesta inicial a la trabeculoplastia con láser.
- D) Se desarrolla glaucoma pseudoexfoliativo en aproximadamente 15-26% de ojos con síndrome de pseudoexfoliación.

262

149. De las siguientes, ¿cuál es una lesión predisponente al desprendimiento de retina?:

- A) Degeneración en empedrado.
- B) Degeneración cistoide periférica.
- C) Pliegues meridionales.
- D) Hiperplasia del epitelio pigmentario.

454

150. El área de Panum es un concepto relacionado con:

- A) Cirugía refractiva.
- B) Motilidad ocular.
- C) Enfermedad orbitaria.
- D) Orbitopatía tiroidea.

164