

- 1. En relación a la secreción que aparece en los cuadros de conjuntivitis, señale la respuesta FALSA:**
- A) La secreción mucopurulenta aparece en la conjuntivitis bacteriana aguda
 - B) La secreción mucosa es habitual en la conjuntivitis alérgica crónica y del ojo seco
 - C) La secreción intensamente purulenta es característica de la infección por adenovirus
 - D) La secreción acuosa aparece en la conjuntivitis alérgica aguda
- 2. Señale la respuesta VERDADERA: La linfadenopatía preauricular**
- A) Es siempre un signo de malignidad
 - B) Aparece en los casos de síndrome oculoglandular de Parinaud
 - C) Es típica de la conjuntivitis papilar gigante
 - D) En los casos de conjuntivitis por adenovirus es más típica la adenopatía submandibular
- 3. Se requiere el uso de antibióticos sistémicos (orales o parenterales) en todas estas situaciones EXCEPTO:**
- A) Conjuntivitis por gonococo
 - B) Conjuntivitis por meningococo
 - C) Celulitis preseptal
 - D) Conjuntivitis por *Moraxella*
- 4. Respecto a las variedades de *Chlamydia trachomatis* señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Las serovariedades A, B, C causan linfogranuloma venéreo
 - B) Las serovariedades H, I, J, K causan conjuntivitis de inclusión
 - C) Las serovariedades D, E, F causan tracoma
 - D) Las serovariedades L1, L2, L3 causan linfomas
- 5. Respecto a la anatomía del párpado señale la respuesta FALSA**
- A) Las glándulas de Moll son sudoríparas y son más numerosas en el párpado inferior
 - B) Las glándulas de Meibomio son sebáceas y se encuentran en el tarso
 - C) Las glándulas de Zeiss son sudoríparas y se conectan con los folículos de las pestañas
 - D) Las glándulas sudoríparas ecrinas se distribuyen por toda la superficie palpebral
- 6. Paciente de un año de edad presenta una lesión roja brillante en el párpado superior del ojo derecho que aumenta al llorar y que blanquea con la presión. Señale la respuesta FALSA**
- A) Se trata de un hemangioma cavernoso y se puede encontrar en el Síndrome de Sturge-Weber
 - B) Se trata de un hemangioma capilar y su tratamiento puede ser la inyección de corticoides
 - C) En caso de que la lesión sea grande puede ocasionar ptosis y ambliopía
 - D) Se denomina también nevus en fresa y afecta predominantemente a varones

7. ¿Cuál de las siguientes lesiones palpebrales NO tiene un comportamiento benigno?

- A) Xantelasma
- B) Granuloma piogénico
- C) Siringoma
- D) Enfermedad de Bowen

8. Respecto al ectropión señale la respuesta VERDADERA:

- A) El ectropión senil se produce por parálisis del músculo orbicular
- B) El ectropión paralítico puede tratarse de forma temporal con inyecciones de toxina botulínica
- C) El ectropión senil afecta más frecuentemente al párpado superior
- D) El ectropión cicatricial se afecta únicamente el párpado inferior

9. En cuanto a la anatomía de la vía lagrimal señale la respuesta VERDADERA:

- A) La válvula de Rosenmuller se encuentra al final del conducto lacrimonasal
- B) La válvula de Hasner se encuentra entre el canalículo común y el saco lagrimal
- C) El conducto nasolacrimal termina en el meato inferior por debajo del cornete nasal inferior
- D) El saco lagrimal se encuentra entre el hueso zigomático y el hueso frontal

10. Respecto a la obstrucción congénita de la vía lagrimal señale la respuesta FALSA:

- A) Se resuelve espontáneamente en la mayoría de niños antes de cumplir un año de edad
- B) En su diagnóstico diferencial se debe considerar el glaucoma congénito
- C) Inicialmente se recomienda masaje, higiene y tratamiento antibiótico tópico si es preciso
- D) El sondaje en los primeros dos años es una medida con poca eficacia

11. Los shunts opticociliares pueden aparecer en las siguientes patologías EXCEPTO:

- A) Meningioma de la vaina del nervio óptico
- B) Oclusión de arteria central de la retina
- C) Glioma del nervio óptico
- D) Oclusión de vena central de la retina

12. En cuanto a la oftalmopatía tiroidea señale la respuesta VERDADERA:

- A) Los hombres tienen más probabilidad de padecer la enfermedad
- B) El alcohol es el principal factor de riesgo involucrado
- C) El signo de Dalrymple es característico
- D) La secuencia de procedimientos quirúrgicos es párpado, órbita y estrabismo

13. Respecto a las infecciones relacionadas con el uso de lentes de contacto señale la respuesta FALSA:

- A) En los casos de *Acanthamoeba* el dolor es muy intenso y desproporcionado respecto a los signos clínicos
- B) El uso de agua del grifo para la limpieza de las lentes puede causar contaminación
- C) Las infecciones son más frecuentes en usuarios de lentes de contacto blandas que rígidas
- D) Entre los gérmenes más importantes destaca la pseudomona que es un bacilo gram-positivo

14. Respecto a los factores de riesgo de la retinopatía diabética señale la respuesta VERDADERA:

- A) La prevalencia de retinopatía diabética disminuye con los años de enfermedad en la diabetes tipo II
- B) La prevalencia de retinopatía diabética es alta en los primeros 5 años tras el diagnóstico de diabetes tipo I por lo que se aconseja revisión anual en este período
- C) La mejoría súbita del control de la diabetes puede asociarse con una progresión de la retinopatía a corto plazo
- D) El control de la nefropatía diabética no mejora la progresión de la retinopatía diabética

15. En el tratamiento del edema macular diabético se usan estas opciones EXCEPTO:

- A) Fotococagulación focal con láser de argón en casos de tracción vítrea
- B) Implante de fluocinolona en casos de edema crónico
- C) Inyección de aflibercept previo a cirugía de catarata
- D) Implantes de dexametasona en pacientes pseudofáquicos

16. Un paciente de 45 años presenta una trombosis de vena central de la retina en ojo derecho. Señale cuál de las siguientes pruebas diagnósticas está indicada:

- A) Hemograma
- B) Enzima convertidora de la angiotensina
- C) Determinación de proteína C
- D) Todas son correctas

17. En relación a la trombosis isquémica de vena central de la retina señale la respuesta FALSA:

- A) La agudeza visual suele ser muy baja y presentan defecto pupilar aferente relativo
- B) La rubeosis de iris aparece generalmente más allá del 6º mes
- C) El defecto de perfusión capilar extenso se asocia a aumento del riesgo de neovascularización
- D) El desarrollo de comunicaciones opticociliares indica una reducción muy importante del riesgo de neovascularización.

18. Respecto a la clínica del síndrome de isquemia ocular señale la respuesta VERDADERA:

- A) La clínica es bilateral en el 80% de los casos
- B) Se manifiesta siempre como pérdida de agudeza visual indolora
- C) La rubeosis iris es frecuente y suele asociar glaucoma neovascular
- D) Solo afecta al segmento anterior del ojo

19. Señale cuál de los siguientes enunciados sobre la retinopatía del prematuro es FALSO:

- A) La retina temporal es el área que tarda más en vascularizarse incluso en nacidos a término
- B) El estadio 5 cursa con desprendimiento de retina total
- C) Enfermedad plus significa que afecta simultáneamente a las zonas 1 y 2
- D) El estadio 1 se define por una línea de demarcación que discurre paralela a la ora serrata.

20. Mujer hipertensa de 80 años presenta en el ojo izquierdo una dilatación arteriolar fusiforme que asocia una hemorragia prerretiniana y exudados duros alrededor. El diagnóstico más probable entre los siguientes es:

- A) Macroaneurisma retiniano
- B) Oclusión de arteria central de la retina
- C) Enfermedad de Eales
- D) Síndrome de Terson

21. La hialosis asteroide presenta las siguientes características EXCEPTO:

- A) En el 75% de los pacientes se afecta sólo un ojo
- B) Son acúmulos de calcio en el vítreo
- C) Causa problemas visuales excepcionalmente y en la mayoría de los casos resulta asintomático.
- D) Se desplazan con el humor vítreo durante los movimientos del ojo y sedimentan inferiormente cuando el ojo está inmóvil.

22. Paciente de 25 años previamente sano, sufre traumatismo torácico severo por aplastamiento. En el fondo de ojo se observan múltiples placas retinianas blancas y superficiales, que parecen grandes exudados algodonosos, asociadas con hemorragias peripapilares superficiales. ¿Cuál es el diagnóstico más probable?

- A) Retinopatía de Purtscher
- B) Retinopatía por valsalva
- C) Lipemia retiniana
- D) Macroglobulinemia de Waldenström

23. Entre las siguientes patologías hay una que NO cursa con aumento de la pigmentación del trabeculum

- A) Glaucoma pigmentario
- B) Melanoma de iris
- C) Fístula carotidocavernosa
- D) Uveítis anterior

24. Señale cuál de los siguientes NO es un subtipo de glaucoma por la apariencia de la papila:

- A) Isquémico focal
- B) Papila de Bergmeister
- C) Miópico
- D) Aumento generalizado de la excavación

- 25. Indique cuál de los siguientes factores NO aumenta el riesgo de conversión de un paciente con hipertensión ocular en glaucoma según el estudio OHTS:**
- A) PIO superior a 30 mm Hg
 - B) Espesor corneal menor de 545 micras
 - C) Historia familiar de glaucoma
 - D) Relación excavación / papila mayor de 0,6
- 26. Mujer de 60 años con antecedentes de migraña y PIO de 18 mm Hg en ambos ojos presenta un defecto cecocentral en el campo visual del ojo derecho con hemorragia en astilla peripapilar y excavación / papila de 0,7. ¿Cuál es el diagnóstico MÁS probable?**
- A) Glaucoma normotensional
 - B) Papiloflebitis
 - C) Obstrucción de arteria central de la retina
 - D) Drusas del nervio óptico
- 27. ¿Cuál de los siguientes signos NO es característico del síndrome de dispersión pigmentaria?**
- A) Huso de Kruckeberg
 - B) Transiluminación peripupilar
 - C) Línea de Scheie
 - D) Malla trabecular hiperpigmentada
- 28. ¿Cuál de los siguientes fármacos hipotensores NO puede administrarse en pacientes con alergia a sulfamidas?**
- A) Latanoprost
 - B) Brimonidina
 - C) Acetazolamida
 - D) Timolol
- 29. Dentro de las uveítis granulomatosas NO se incluye:**
- A) Uveitis tuberculosa
 - B) Vogt-Koyanagi-Harada
 - C) Enfermedad inflamatoria intestinal
 - D) Oftalmia simpática
- 30. En el tratamiento de las uveítis con inmunomoduladores señale la respuesta VERDADERA:**
- A) Los agentes biológicos se dividen en alquilantes, inhibidores de linfocitos T y antimetabolitos
 - B) Pueden usarse durante el embarazo y lactancia
 - C) Suele haber un retraso en la respuesta clínica obtenida con inmunomoduladores por lo que se debe combinar con corticoides
 - D) Azatioprina es un fármaco inhibidor de linfocitos T

- 31. Señale la respuesta FALSA respecto al tratamiento de la uveítis herpética:**
- A) Puede estar causada por virus del herpes simple I y II, herpes zoster y citomegalovirus
 - B) Los pacientes suelen presentar hipertensión ocular con valores altos
 - C) La atrofia iridiana estromal es muy característica
 - D) Los antivirales tópicos son muy efectivos en casos de uveítis herpética
- 32. Una de las siguientes correlaciones entre patologías y defectos campimétricos es FALSA. Indíquela.**
- A) Hemianopsia bitemporal y adenoma de hipófisis
 - B) Hemianopsia altitudinal y neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica
 - C) Escotoma central y glaucoma normotensional
 - D) Hemianopsia binasal y meningioma del lóbulo parietal
- 33. En relación a la parálisis del IV par craneal señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Es un nervio craneal que no tiene cruzamiento y que inerva al oblicuo superior ipsilateral
 - B) Presentan tortícolis compensadora de la diplopía con inclinación de la cabeza hacia el hombro del mismo lado de la parálisis
 - C) No es necesario usar de rutina pruebas de neuroimagen en la parálisis del IV par aislada congénita
 - D) La prueba de exploración de Parks no es útil en la parálisis del IV par
- 34. Paciente de 75 años varón con hipertensión arterial y dislipemia presenta ptosis del ojo derecho de instauración súbita y dolorosa. A la exploración se objetiva una pupila en midriasis y limitación de todas las posiciones de la mirada del ojo derecho salvo la dextroducción. ¿Cuál es el diagnóstico MÁS probable?**
- A) Aneurisma de la arteria comunicante posterior
 - B) Neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica
 - C) Miastenia gravis
 - D) Síndrome de Millard-Gubler
- 35. Paciente de 75 años refiere disminución de agudeza visual transitoria y completa de ojo derecho de menos de un minuto de duración destacando en la retina la presencia de un embolo fibrinoplaquetario en la bifurcación de la arteria temporal superior. En relación a la patología que presenta el paciente señale la respuesta FALSA:**
- A) Estos episodios de forma repetida pueden ser indicativos de riesgo de ictus cerebral
 - B) Es muy conveniente solicitar un eco-doppler de ambas carótidas
 - C) La arteriografía carotídea aunque es una prueba con gran sensibilidad presenta morbilidad importante.
 - D) La endarterectomía carotídea se realiza siempre que la estenosis sea sintomática y mayor del 40%
- 36. ¿Cuál es el equivalente esférico de la siguiente fórmula [+3,00 (-2,00 x 85°)]?**
- A) (+1,00)
 - B) (-2,00)
 - C) (+2,00)
 - D) (+5,00)

- 37. Respecto a las lentes intraoculares (LIO) señale la respuesta CORRECTA:**
- A) Las LIO acrílicas hidrófobas tienen menor índice de refracción que las hidrófilas.
 - B) Las ópticas esféricas se ha demostrado que empeoran el contraste.
 - C) Todas las LIO contienen filtros de luz ultravioleta.
 - D) Las ópticas con bordes redondeados reducen significativamente las tasas de opacificación capsular posterior (OCP).
- 38. La oftalmia neonatal se define como una inflamación conjuntival que aparece en el primer mes de vida. Actualmente cuál de estos productos de uso tópico NO se utiliza para realizar la profilaxis de dicha patología.**
- A) Solución de povidona yodada al 2,5%.
 - B) Pomada de Eritromicina al 0,5%.
 - C) Pomada de Ciprofloxacino 3 mg.
 - D) Pomada de Tetraciclina al 1%.
- 39. ¿Cuál de las siguientes distrofias corneales NO es una distrofia estromal?**
- A) Distrofia corneal granular de tipo 1.
 - B) Distrofia nebulosa central de François.
 - C) Distrofia de Cogan.
 - D) Distrofia corneal reticular de tipo gelsolina.
- 40. En relación con la cirugía refractiva corneal señale la opción CORRECTA:**
- A) El LASIK puede corregir hasta 4 dioptrías de hipermetropía.
 - B) La termoqueratoplastia con láser de Holmio puede corregir grados altos de hipermetropía.
 - C) La queratectomía fotorrefractiva (PRK) y el LASEK pueden corregir hasta 5 dioptrías de astigmatismo.
 - D) En la queratectomía arqueada para la corrección del astigmatismo, se realizan incisiones arciformes sobre el eje del cilindro "negativo" (el meridiano más plano) que se desea corregir.
- 41. ¿Cuál de las siguientes opciones es INCORRECTA cuando hablamos de la escleromalacia perforante?**
- A) Afecta típicamente a mujeres ancianas con artritis reumatoide de larga evolución, aunque también se ha visto asociada a otras enfermedades sistémicas.
 - B) Entre los síntomas se encuentran: irritación leve e inespecífica, pudiendo sospecharse una queratoconjuntivitis seca.
 - C) Lentamente progresa a adelgazamiento escleral con exposición de la úvea subyacente.
 - D) Como su nombre indica es muy frecuente la perforación del globo ocular.
- 42. Respecto a la biometría para el cálculo de las lentes intraoculares previo a la cirugía de catarata, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) La queratometría consiste en la determinación de la curvatura de la superficie anterior de la córnea, expresada en dioptrías o milímetros de radio de curvatura.
 - B) La biometría de coherencia óptica es un método de contacto para la medición de la longitud axial.
 - C) La ecografía en modo A es un método menos preciso para determinar la dimensión axial.
 - D) La cirugía refractiva previa puede afectar significativamente al cálculo de la potencia de la lente requerida.

- 43. Indique la respuesta CORRECTA en relación con el Síndrome de dispersión pigmentaria (SDP) y glaucoma pigmentario (GP):**
- A) Los pacientes con glaucoma pigmentario tienen mayor frecuencia de sensibilidad a los corticoides.
 - B) En las personas de origen africano la enfermedad es más frecuente.
 - C) La dispersión de pigmento aumenta a partir de la mediana edad, debido a cambios fisiológicos.
 - D) El SDP y el GP son más comunes en mujeres jóvenes con hipermetropía.
- 44. Señale la respuesta CORRECTA respecto a los fármacos inhibidores de la anhidrasa carbónica (IAC) de uso tópico:**
- A) Las investigaciones sugieren que el uso concomitante de los IAC tópicos y sistémicos consiguen un efecto aditivo.
 - B) En general los IAC tópicos son algo menos eficaces que los betabloqueantes.
 - C) Los IAC están relacionados químicamente con las tetraciclinas.
 - D) En pacientes con disfunción corneal endotelial pueden usarse ya que no aumenta el riesgo de descompensación corneal.
- 45. En relación con el uso de antimetabolitos en el glaucoma, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?**
- A) La mitomicina C (MMC) es un agente alquilante que inhibe la proliferación de los fibroblastos.
 - B) El 5-fluorouracilo es un antimetabolito más agresivo que la MMC.
 - C) El 5-fluorouracilo no está indicado para la inyección subconjuntival postoperatoria.
 - D) La MMC usada intraoperatoriamente predispone a la formación de ampollas de pared gruesa.
- 46. Con respecto al macroaneurisma arterial retiniano, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A) El macroaneurisma arterial retiniano es una dilatación localizada de una arteriola retiniana y en el 90% de los casos son bilaterales.
 - B) Puede estar indicada la observación en ojos con buena AV donde la mácula no esté amenazada.
 - C) Cuando está indicado el tratamiento con láser, las quemaduras deben aplicarse en la misma lesión, el área circundante o ambas.
 - D) El láser subumbral puede ser tan eficaz como la fotocoagulación estándar.
- 47.Cuál de las siguientes NO es una opción para el tratamiento de una Coriorretinopatía Serosa Central (CSC):**
- A) Observación.
 - B) Espironolactona oral.
 - C) Láser de diodo subumbral (con micropulsos).
 - D) Implante de dexametasona intravítreo.
- 48.Cuál de los siguientes anestésicos NO debería usarse cuando se interviene un desprendimiento de retina donde está previsto inyectar gas intraocular:**
- A) Propofol.
 - B) Óxido nítrico.
 - C) Tiopental sódico.
 - D) Isoflurano.

49. La uveítis anterior es una inflamación que afecta a la capa uveal anterior (iris y parte anterior (*pars plicata*) del cuerpo ciliar), y es la forma más habitual de uveítis. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA cuando hablamos de uveítis anterior?

- A) El hipopión es frecuente en la uveítis anterior aguda asociada a HLA-B27.
- B) Los nódulos de Koeppe se localizan en el borde pupilar.
- C) Los precipitados queráticos (PQ) suelen concentrarse en la parte superior del endotelio corneal, formando un patrón triangular denominado triángulo de Arlt.
- D) Las células en la cámara anterior son un marcador de la actividad inflamatoria y debe realizarse antes de la dilatación pupilar.

50.Cuál de las siguientes NO es una forma de explorar la agudeza visual en niños preverbales:

- A) Los potenciales visuales evocados (PEV) en patrón.
- B) La prueba del prisma de 10 dioptrías prismáticas de base temporal.
- C) La prueba de rotación.
- D) Las pruebas de mirada preferencial.

51.Cuál de las siguientes afirmaciones es CIERTA respecto a la neuropatía óptica isquémica anterior no arterítica (NOIANA):

- A) Es un factor de riesgo la papila pequeña y con excavación reducida o ausente.
- B) Se ha demostrado que la fenestración del nervio óptico es un tratamiento eficaz.
- C) Los pacientes afectados suelen ser menores de 40 años.
- D) La discromatopsia no suele ser proporcional al grado de deterioro visual.

52. En referencia a la dacrioadenitis aguda, señale la afirmación CORRECTA:

- A) Su etiología más frecuente es la infección bacteriana producida por *Streptococo pneumoniae*.
- B) Para su estudio, dependiendo de la patología, la TAC orbitaria es preferible a la RNM.
- C) Generalmente ocurre entre la sexta y la octava década.
- D) Suele presentarse como enrojecimiento ocular unilateral indoloro, con edema en el tercio exterior del párpado superior.

53. Señale la respuesta INCORRECTA respecto al carcinoma de células sebáceas:

- A) Es un tumor muy poco frecuente de crecimiento lento.
- B) Suele originarse en las glándulas de Meibomio.
- C) Afecta casi siempre a ancianos, siendo mayor la predisposición en mujeres.
- D) Se localiza con más frecuencia en el párpado inferior.

54. Señale la afirmación INCORRECTA cuando hablamos de las manifestaciones oculares de la toxoplasmosis:

- A) La vitritis puede ser intensa y dificultar la exploración del fondo de ojo.
- B) La toxoplasmosis retiniana externa punteada es una manifestación atípica y tiende a aparecer en los pacientes más jóvenes.
- C) La vasculitis puede ser venosa, aunque más a menudo es arterial.
- D) La curación en pacientes inmunocompetentes suele ocurrir espontáneamente en un plazo de 6-8 semanas.

- 55.Cuál de las siguientes estructuras no forma parte de la órbita:**
- A) Hueso palatino
 - B) Hueso temporal
 - C) Hueso esfenoides
 - D) Hueso zigomatico
- 56. ¿Qué cambio patológico caracteriza a la neoplasia intraepitelial conjuntival (NIC)?:**
- A) Hiperqueratosis
 - B) Displasia
 - C) Hiperplasia
 - D) Disqueratosis
- 57. Una mujer de 36 años se presenta para una cirugía refractiva. Su topografía corneal es normal. El cirujano está examinando la conjuntiva y se preocupa por lograr una succión adecuada de queratomileusis con láser in situ (LASIK), porque hay un engrosamiento conjuntival superior que tiñe con verde lisamina ¿Qué otro trastorno médico tiene MÁS probabilidades de estar presente en este paciente?:**
- A) Embolia pulmonar
 - B) Enfermedad tiroidea
 - C) Enfermedad arterial coronaria
 - D) Prolapso de la válvula mitral
- 58. Se descubre que un paciente con escleritis tiene un título alto de anticuerpos citoplasmáticos antineutrófilos (ANCA) con un patrón citoplasmático (c-ANCA). ¿Cuál es la enfermedad sistémica MÁS probable asociada con estos hallazgos?:**
- A) Poliarteritis nodosa
 - B) Artritis reumatoidea
 - C) Eritematosi s sistémica del lupus
 - D) Granulomatosis de Wegener
- 59. A un paciente con catarata cortical iridiscente policromática (verde y roja), a veces conocida como catarata de "árbol de Navidad". ¿Qué síntomas sistémicos asociados podría esperar que experimente o desarrolle este paciente?:**
- A) Ptosis, debilidad facial y defectos de conducción cardíaca
 - B) Malnutrición, ictericia y déficits intelectuales
 - C) Temblor progresivo, disfagia, disartria y falta de coordinación
 - D) Entumecimiento, parestesia de manos y piernas, calambres musculares y confusión mental
- 60. ¿Qué causa el iris en meseta o iris "plateau", un tipo de glaucoma primario de ángulo cerrado?:**
- A) Bloqueo pupilar
 - B) Base vítrea de implantación más anterior
 - C) Raíz de iris posicionada anteriormente
 - D) Procesos ciliares ubicados anteriormente

- 61. Los beta-bloqueantes provocan los siguientes efectos, EXCEPTO:**
- A) Apnea en neonatos.
 - B) Hipoglucemia en pacientes con diabetes.
 - C) Taquicardia.
 - D) Disminución de las lipoproteínas de alta densidad
- 62. ¿Qué característica de las siguientes es acertada respecto a la oclusión de la arteria retiniana central?:**
- A) La neovascularización del iris suele desarrollarse 3 meses después de una oclusión de la arteria central de la retina.
 - B) El estrechamiento vascular de la aterosclerosis causa con mayor frecuencia oclusiones arteriales de la retina que los émbolos.
 - C) La supervivencia a largo plazo disminuye en los pacientes que han tenido oclusiones de la arteria central de la retina.
 - D) La electrorretinografía muestra una disminución de la onda A.
- 63. Se sospecha que un paciente joven tiene esclerosis tuberosa. Todos, menos uno de los siguientes resultados, son coherentes con ese diagnóstico:**
- A) Rabdomiosarcoma hepático
 - B) Astrocitoma retiniano
 - C) Adenoma sebáceo
 - D) Angiomiolipoma renal
- 64. ¿Cuál es la causa de la pérdida de visión en pacientes con síndrome de histoplasmosis ocular (SHO)?:**
- A) Vitreitis grave
 - B) Hemorragia vítrea
 - C) Atrofia peripapilar
 - D) Neovascularización coroidea
- 65. Un niño de 9 meses con glaucoma congénito primario requiere terapia médica antes de la cirugía. ¿Qué medicamento está contraindicado?:**
- A) Latanoprost
 - B) Timolol
 - C) Dorzolamida
 - D) Brimonidina
- 66. Referente a la Evisceración, indique la respuesta incorrecta:**
- A) No debe realizarse en casos de sospecha de malignidad intraocular.
 - B) Elimina el riesgo de oftalmia simpática.
 - C) Puede ser técnicamente más difícil que la enucleación en ojos en ptosis.
 - D) No permite un examen histopatológico completo del globo ocular.
- 67. ¿Cuál de las siguientes sustancias se asocia a retinopatía cristalina?**
- A) Hidroxicloroquina
 - B) Interferón alfa-2
 - C) Tamoxifen
 - D) Clorpromacina

68. En el electroretinograma Cual de los siguientes estímulos puede causar una respuesta aislada de los conos?

- A) Destello blanco intenso en condiciones escotópicas
- B) Destello intenso y cambiando los parámetros del registro en condiciones escotópicas
- C) En condiciones fotópicas con un Estímulo de luz de 20 Hz blanco intenso
- D) Estímulo de luz 30 Hz parpadeante en condiciones fotópticas

69. En la medida de la agudeza visual lo siguiente es cierto, MENOS:

- A) En los optotipos de Snellen, el numerador indica el tamaño de la letra y el denominador indica la distancia de la prueba
- B) MAR es el ángulo mínimo de resolución de los elementos de un optotipo
- C) El logMAR es el acrónimo del logaritmo en base 10 del mínimo ángulo de resolución (MAR)
- D) La Agudeza visual en los optotipos de Snellen, 20/20 corresponde en MAR 1, y en LogMAR a 0

70.-En relación a la película lagrimal, es FALSO:

- A) El componente acuoso está producido por las glándulas lagrimales
- B) La capa lipídica es segregada por las glándulas de Meibomio
- C) La capa posterior mucosa está producida por las células madre del limbo corneal
- D) La secreción acuosa refleja está mediada por el V par

PREGUNTAS DE RESERVA

71.-En el signo de Hutchinson, en el herpes oftálmico es FALSO:

- A) Las vesículas en la nariz aparecen en la punta, raíz y lado nasal afectado
- B) Está relacionado con la afectación ocular
- C) Existe correlación entre la gravedad del exantema nasal y las complicaciones oculares
- D) Aparecen vesículas en la piel inervada por el nervio nasal externo

72.- ¿Cuál es la forma de escleritis más agresiva?

- A) Escleritis difusa anterior
- B) Escleromalacia perforante
- C) Escleritis nodular anterior
- D) Escleritis anterior necrosante con inflamación

73.-La presentación típica de una catarata en gota de aceite en:

- A) Síndrome de Löwe.
- B) Enfermedad de Fabry.
- C) Galactosemia.
- D) Mucopolisacaridosis.

74.- En cuanto a la retinopexia neumática, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- A) Se puede realizar de forma ambulatoria.
- B) Puede ser el procedimiento de elección para desprendimientos de retina no complicados, sin roturas extensas o proliferación vitreorretiniana
- C) Es mejor usar hexafluoruro de azufre (SF₆) porque tiene mayor permanencia en el ojo que el perfluoropropano (C₃F₈).
- D) Se utiliza para roturas que estén en los dos tercios superiores de la retina.

75. Los siguientes fármacos pueden causar diferentes tipos de neuropatías ópticas EXCEPTO:

- A) Etambutol
- B) Citicolina
- C) Amiodarona
- D) Isoniacida