MINISTERIO
DE SANIDAD

SECRETARÍA DE ESTADO DE
DE SANIDAD

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE FORMACIÓN Y ORDENACIÓN
PROFESIONAL

PRUEBA TEÓRICO-PRÁCTICA PARA EL RECONOCIMIENTO DE EFECTOS PROFESIONALES A TITULOS EXTRACOMUNITARIOS DE ESPECIALISTAS EN CIENCIAS DE LA SALUD.
R.D 459/2010, de 16 de abril

CASOS PRÁCTICOS

NEUROCIRUGÍA

ADVERTENCIA IMPORTANTE

ANTES DE COMENZAR SU EXAMEN, LEA ATENTAMENTE LAS SIGUIENTES

INSTRUCCIONES

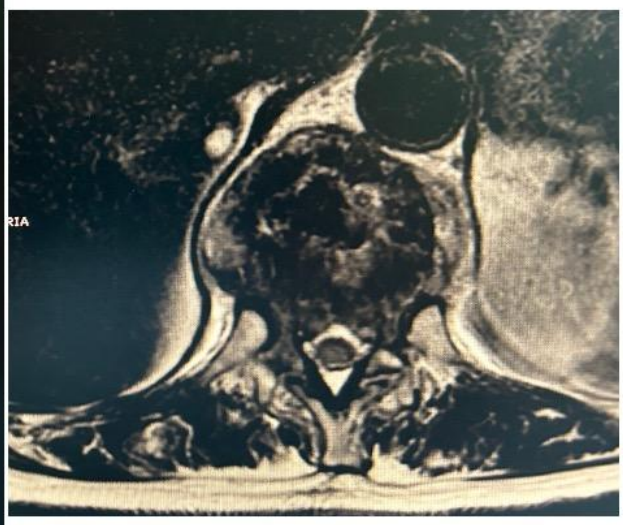
1. **MUY IMPORTANTE**: Compruebe que este cuaderno de examen lleva todas sus páginas y no tiene defectos de impresión. Si detecta alguna anomalía, pida otro cuaderno de examen a la Mesa.

2. Recuerde que el tiempo de realización de este ejercicio es de **75 minutos improrrogables. No se concederá tiempo adicional para pasar a limpio las respuestas.**

3. Está **prohibido** el uso de **calculadoras,** de **teléfonos móviles** o de cualquier otro dispositivo con capacidad de almacenamiento de información o posibilidad de comunicación mediante voz o datos.

CASO PRÁCTICO 1

Mujer de 70 años con antecedentes de HTA, dislipemia y menopausia precoz que acude a urgencias del hospital por dolor dorso-lumbar de curso subagudo progresivo a lo largo de varias semanas. No presenta déficits sensitivo-motores ni esfinterianos. No historia previa de neoplasias. En estudio por gammapatía monoclonal. En la Rx de columna se aprecia deformidad vertebral D11. Se realiza resonancia de columna vertebral.



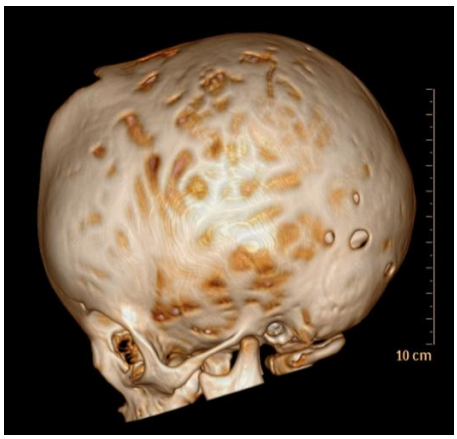
Preguntas:

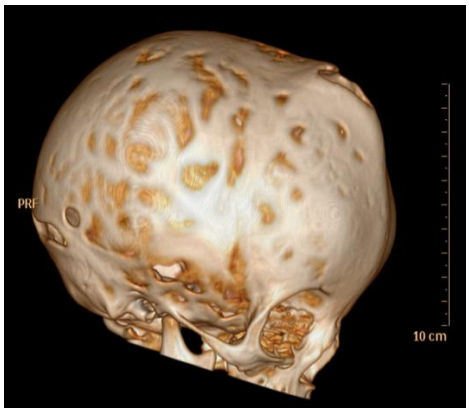
1. Describa la lesión presentada y enumere al menos 3 diagnósticos diferenciales.
2. Describa el manejo inicial de esta paciente y las pruebas complementarias necesarias.
3. Describa el planteamiento general (traumático, oncológico, etc.) a tener en cuenta en esta paciente.
4. Mencione el tipo de abordaje terapéutico definitivo recomendado y justifique dicha recomendación.
5. Redacte cómo explicaría a la paciente y a su familia la estrategia de tratamiento propuesta si se tratara de un plasmocitoma solitario confirmado por biopsia percutánea, incluyendo objetivos, opciones de tratamiento y riesgos relevantes.

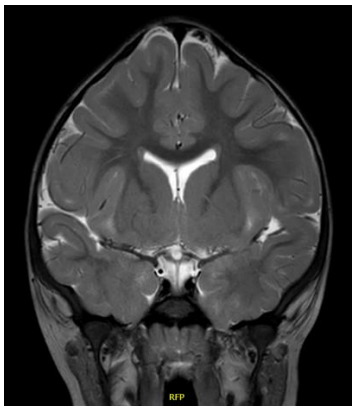
CASO PRÁCTICO 2

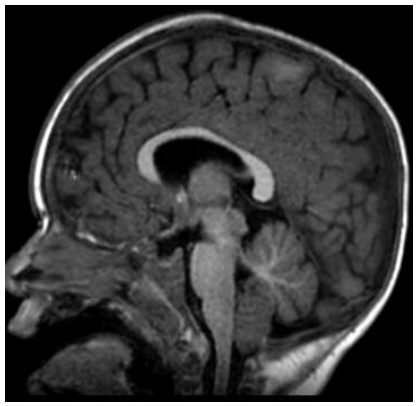
Paciente varón de 4 años. Acude remitido desde atención primaria para valoración y tratamiento. Presenta una deformidad craneal consistente en ensanchamiento biparietal y acortamiento del diámetro anteroposterior, con abombamiento frontal de línea media en forma de “bonete”. No se observan anomalías en manos o pies (no existen braquidactilia, camptodactilia o sindactilia). En la exploración se objetiva marcada proptosis ocular, con decaimiento generalizado y fallo de medro. Se destaca la presencia de lesiones hiperqueratósicas hiperpigmentadas en los pliegues cutáneos de cuello y antebrazos. El perímetro cefálico es de 47,8 cm (-2 DS).

Se muestran el TC craneal y RM cerebral:







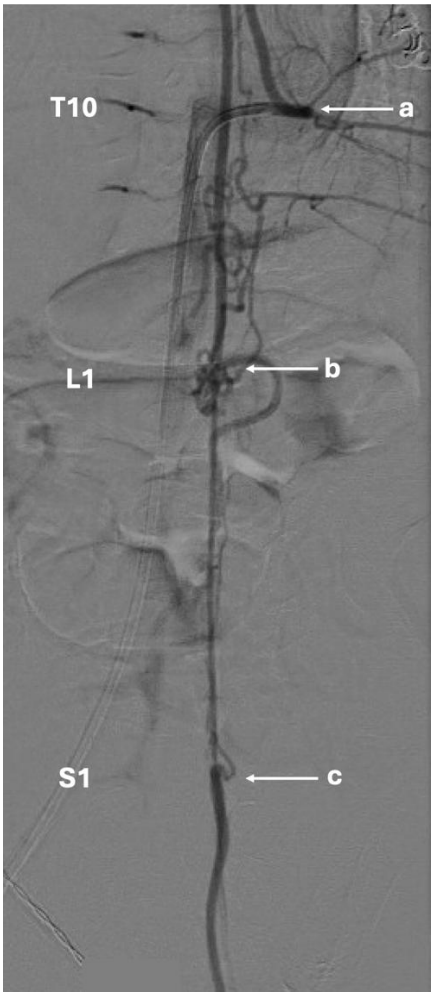


Preguntas:

1. **Describa los hallazgos más característicos en el TC y la RM.**
2. **Exponga el diagnóstico más probable a la vista de la exploración clínica y las pruebas de imagen y los diagnósticos diferenciales más habituales en este tipo de craneosinostosis.**
3. **Describa las alteraciones genéticas asociadas a los síndromes craneofaciales más frecuente y elabore un consejo genético para la familia de este paciente.**
4. **Elabore un plan de tratamiento y un calendario aproximado de las cirugías necesarias en los síndromes craneofaciales. Describa brevemente los procedimientos quirúrgicos necesarios.**

CASO PRÁCTICO 3

Lactante varón de 3 meses de edad. Acude a Neurocirugía remitido desde la consulta de dermatología para valoración y tratamiento. Presenta en la exploración una mancha eritematosa-violácea desde el dorso del pie derecho que sigue por toda la pierna hasta glúteo derecho y genitales. Se observa una asimetría de extremidades inferiores con una marcada hipertrofia de la pierna derecha (fotos 1 y 2). Su padre presenta una malformación capilar en el dorso de la espalda y la mandíbula.
Se muestran imágenes seleccionadas de la RM medular (foto 3) y del estudio angiográfico medular (foto 4).



Preguntas:

1. **¿Cuál es el diagnóstico sindrómico más probable?**
2. **Describa las bases genéticas de este síndrome, sus manifestaciones clínicas más características, y las pruebas diagnósticas y complementarias necesarias para su tratamiento.**
3. **Describa los hallazgos en la RM**
4. **Describa los hallazgos de la arteriografía**
5. **Describa las diferentes opciones de tratamiento. En caso de optar por una solución quirúrgica, elija el/los punto/s señalados con flecha para la interrupción de la fístula (a,b,c).**