

## Selección de caso:

# A

**Nombre del caso:** Lactante con crisis epiléptica.

**Número de preguntas:** 10

**Número de preguntas de tipo test:** 10

**Puntos de no retorno:** 9

# B

**Nombre del caso:** Casos múltiples de neurofisiología clínica general.

**Número de preguntas:** 10

**Preguntas de tipo test:** 10

**Puntos de no retorno:** 9



Selección de caso:

Ha seleccionado el caso:

Pulse el botón "Imprimir" para imprimir su elección de caso y comenzar la prueba. Pulse el botón "Anterior" para modificar su elección.

◀ Anterior



Imprimir



# PRUEBA PRÁCTICA NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

## CASO CLÍNICO A

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



Información

**Siguiente**



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

## Caso Clínico

Recién nacido, sexo femenino, que a los 2 días de vida presenta crisis crónicas en miembros superiores y automatismos oroalimentarios.

## Antecedentes personales



Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



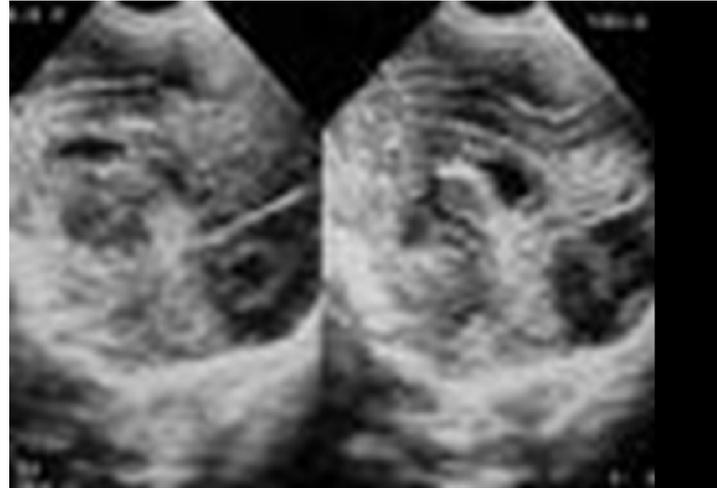
Siguiente ▶



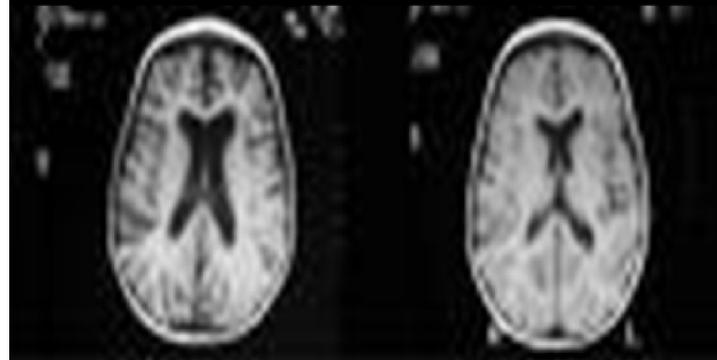
**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**-ECO cerebral:** que muestra una alteración diencefálica.



**-RMN:** Lesión diencefálica de 4 cm de diámetro, sin otras malformaciones.



**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



## **Evolución**

### **1 mes:**

Empieza a presentar episodios recurrentes, en forma de salvas de prolongada irritabilidad, agitación, llanto y polipnea (30 crisis/día). Muchas de las crisis consisten en accesos de risa junto a desviación lateral de ambos ojos.

### **5 meses:**

Aumenta la incidencia de las crisis, haciéndose evidente cierto grado de deterioro neurológico. El fracaso del desarrollo se observó en el perfil hormonal con leve elevación de LH y prolactina.

### **9 meses:**

Se realiza la resección quirúrgica del tumor presentando hemorragia subaracnoidea secundaria a la sección accidental de una rama de la arteria carótida interna.  
Secuelas: hemiparesia izquierda y paresia del III par craneal.



La RMN postoperatoria revela una isquemia en el territorio de la ACM Derecha.

El análisis histopatológico del tejido resecado, mostró características típicas de Hamartoma Hipotalámico.

Las crisis persistieron, aunque disminuyeron en número (5 episodios/día)

Los niveles de LH y prolactina se normalizaron. Sólo necesitó suplementos de tiroxina.

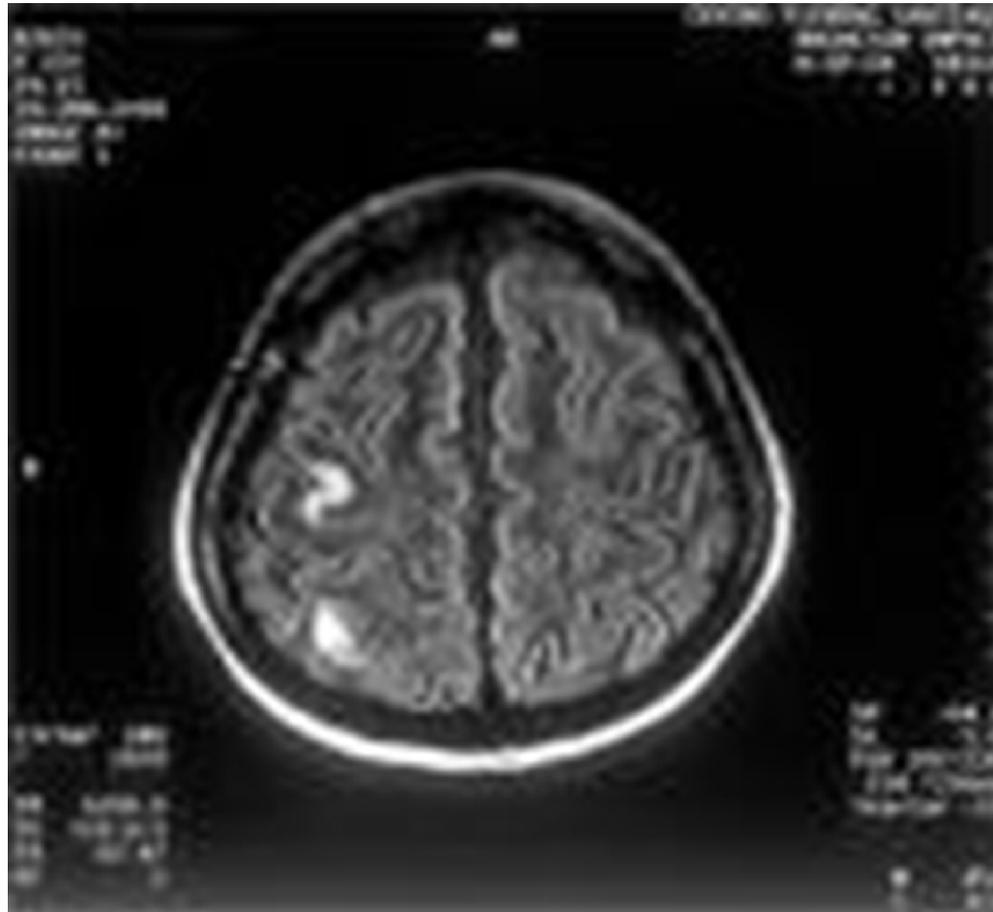
Los EEGs postquirúrgicos que se le realizaron se muestran en las imágenes 2 y 2 *continuación*, en las imágenes 3 y 3 *continuación*.



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

## Áreas isquémicas en territorio CMD



**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**IMAGEN 1:**

**EDAD: 5 MESES**



10 µV/mm

Velocidad de registro 30 mm/s

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶

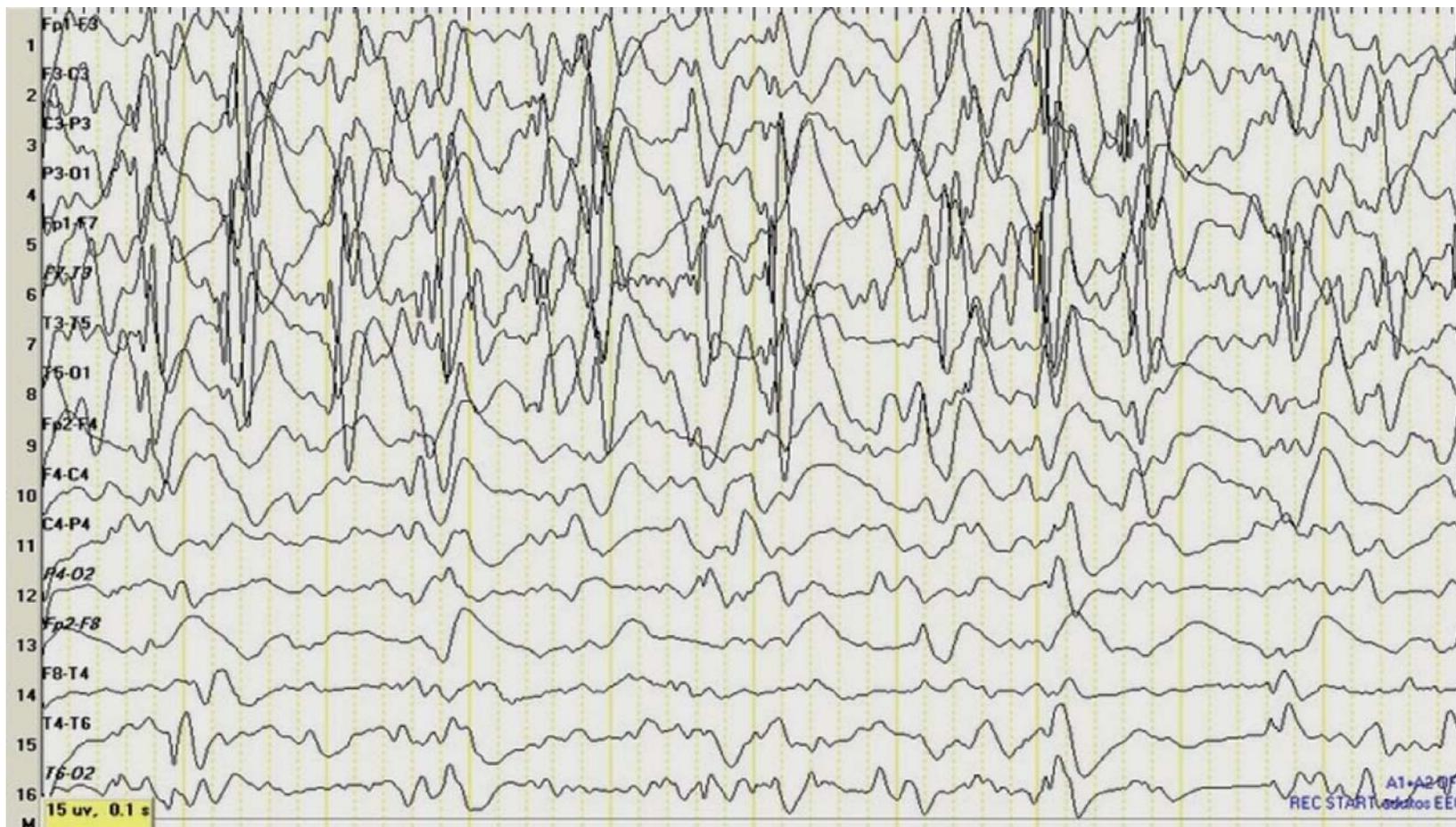


**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**IMAGEN 2:**

**EDAD: 11 MESES**



20  $\mu$ V/mm

Velocidad de registro 30 mm/s

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



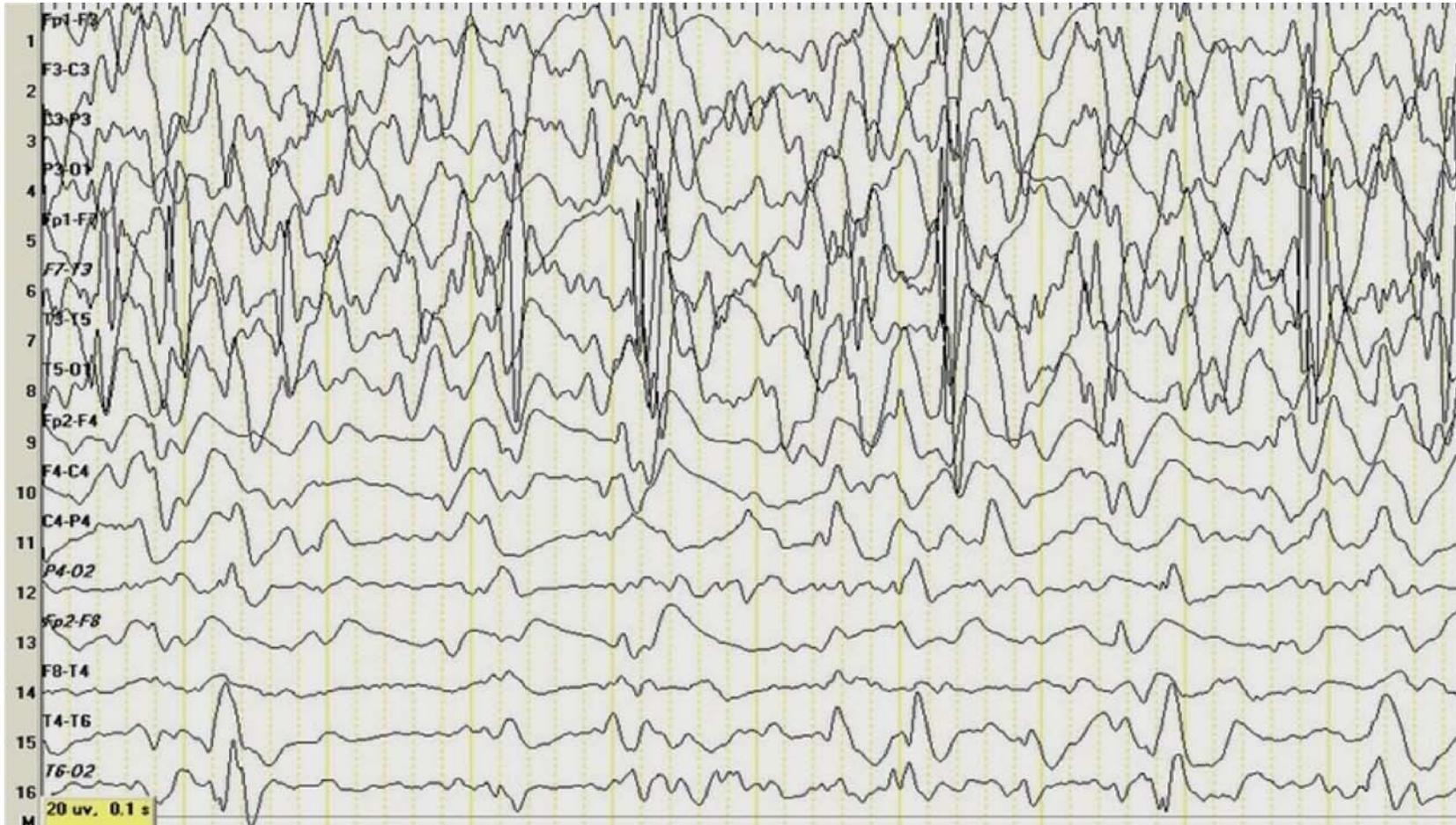
Información

Siguiente ▶



**IMAGEN 2** (continuación):

EDAD: 11 MESES



20 µV/mm

Velocidad de registro 30 mm/s

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶

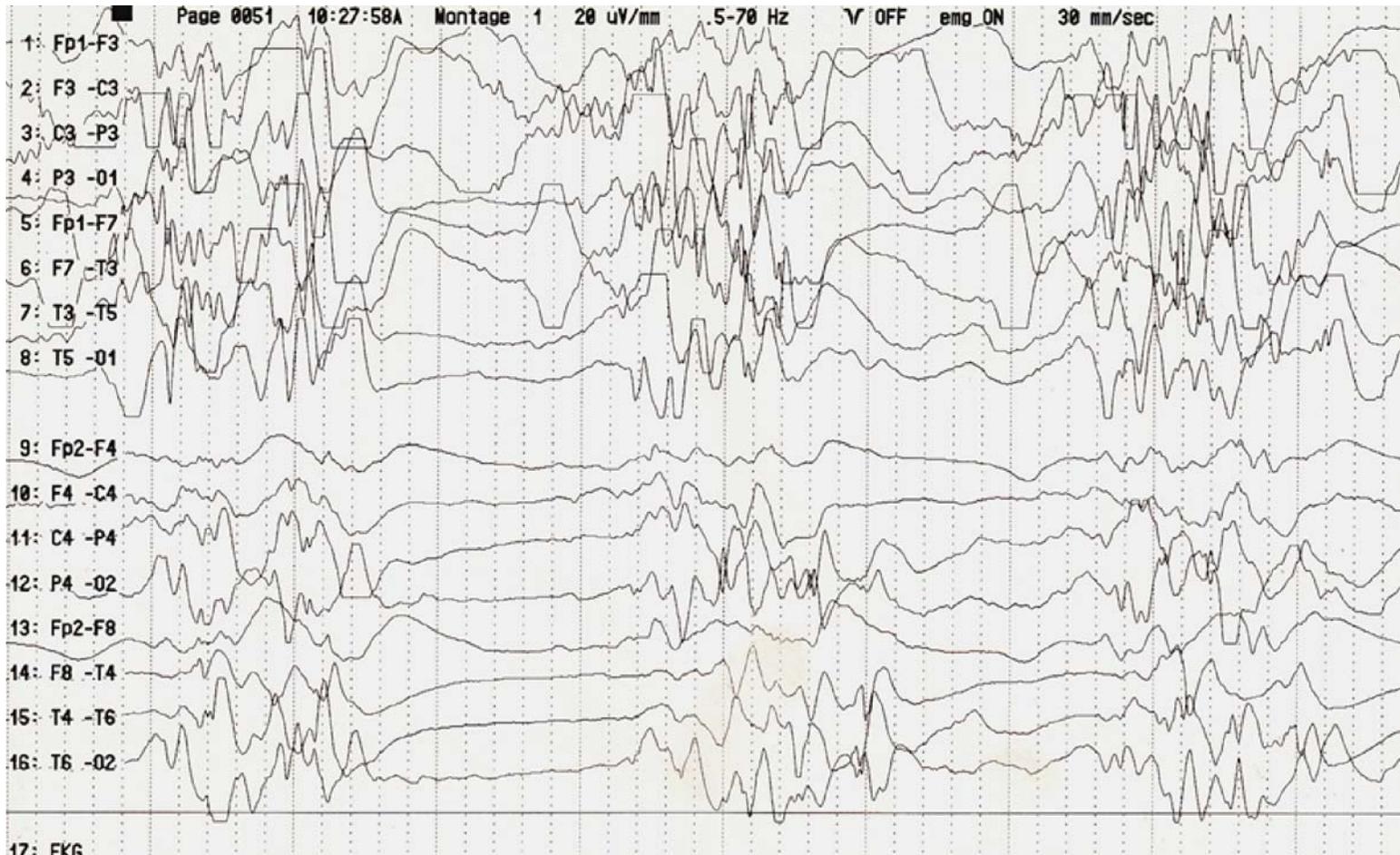


**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**IMAGEN 3**

**EDAD: 13 MESES**



30  $\mu$ V/mm

Velocidad de registro 30 mm/s

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

**Anterior**



**Siguiente**

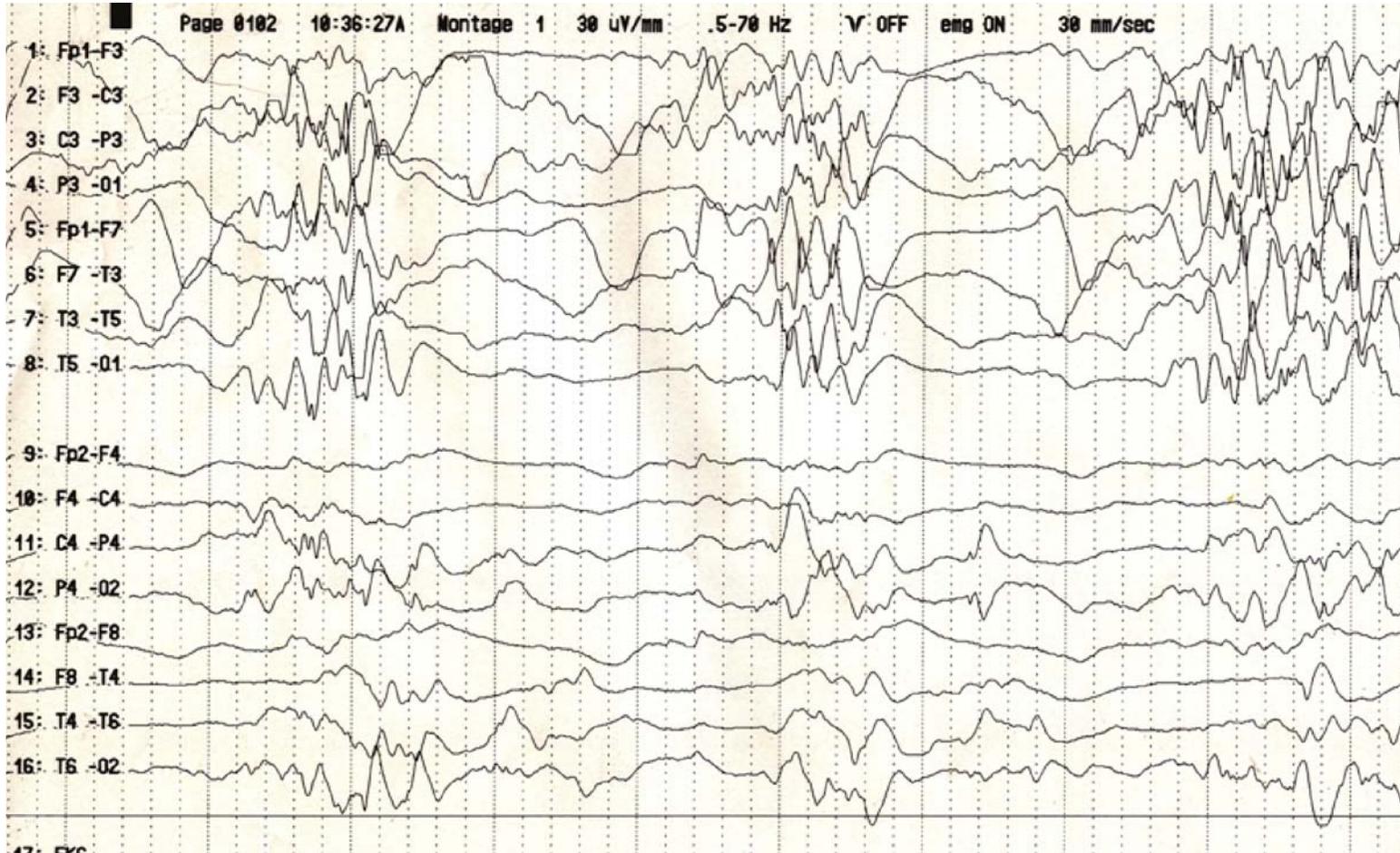


**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**IMAGEN 3 (Continuación):**

**EDAD: 13 MESES**



30  $\mu$ V/mm

Velocidad de registro 30 mm/s

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 1:**  
**¿CÓMO DEFINIRÍA EL TRAZADO DE LA IMAGEN 1 (registro prequirúrgico)?**  
(2,5 puntos)

- A. Actividad fundamental normal.
- B. Actividad fundamental lentificada.
- C. Actividad fundamental de bajo voltaje.
- D. Actividad fundamental asimétrica.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 2:**

**¿CÓMO DENOMINARÍA LAS CRISIS QUE SE CARACTERIZAN POR "EPISODIOS ESTEREOTIPADOS DE RISA INADECUADA Y CARENTE DE TONO AFECTIVO"?**

(2,5 puntos)

A. Crisis rolándicas.

B. Crisis gelásticas.

C. Crisis tónicas.

D. Crisis de ausencias con automatismos.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 3:**  
**¿CÚAL ES EL ORIGEN MÁS PROBABLE DE LAS CRISIS DESCRITAS EN LA  
PREGUNTA ANTERIOR? (2,5 puntos)**

A. Hipotálamo.

B. Córtex occipital.

C. Mesencéfalo.

D. Córtex parietal.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 4:**  
**EL TIPO DE TRAZADO DE LA IMAGEN 1 HABITUALMENTE SE VE EN:**  
(2,5 puntos)

A. Trazados intercriticos de convulsiones febriles típicas.

B. Encefalopatía mioclónica neonatal.

C. Síndrome de Ohtahara.

D. Síndrome de Lennox-gastaut.

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero**  
**CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 5:**

**¿CÓMO DESCRIBIRÍA EL TRAZADO DE LA IMAGEN 2? (2,5 puntos)**

- A. Patrón Burst supresión.
- B. Pleds.
- C. Paroxismos punta-onda regulares.
- D. Hipsarritmia asimétrica (hemihisarritmia).

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 6:**  
**¿ CÓMO DEFINIRÍA EL PATRÓN EEG DE LA IMAGEN 3? (2,5 puntos)**

- A. Isoeléctrico.
- B. Burst supresión.
- C. Ausencias atípicas.
- D. Normal.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 7:  
LA IMAGEN 3 DE EEG REPRESENTA UNA COMPLICACIÓN EN LA EVOLUCIÓN  
COMO CONSECUENCIA DE LAS SECUELAS POSTQUIRÚRGICAS.  
DE ENTRE LAS SIGUIENTES SITUACIONES, ¿CÚAL LA EXPLICARÍA MEJOR?  
(2,5 puntos)**

- A. Hidrocefalia.
- B. Gastroenteritis.
- C. Insuficiencia respiratoria.
- D. Infección urinaria.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 8:**  
**EL TRAZADO DE LA IMAGEN 3 GENERALMENTE SE VE EN: (2,5 puntos)**

- A. Síndrome de Ohtahara.
- B. Convulsiones febriles.
- C. Convulsiones neonatales benignas del 5º día.
- D. Ausencias infantiles.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 9:**  
**CON RESPECTO A LA ETIOLOGÍA Y SEMIOLOGÍA DE LAS CRISIS QUE  
PRESENTA LA PACIENTE, LE INDICARÍA AL PEDIATRA QUE SE TRATA DE:**  
(2,5 puntos)

- A. Síndrome de West criptogénico.
- B. Encefalopatía epiléptica infantil sintomática.
- C. Síndrome de Lennox-Gastaut.
- D. Epilepsia rolándica infantil.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 10:  
DE LAS SIGUIENTES PRUEBAS DIAGNÓSTICAS, ¿CÚAL LE PARECERÍA MÁS  
ÚTIL A REALIZAR EN ESTA PACIENTE? (2,5 puntos)**

- A. Privación de sueño.
- B. Vídeo-EEG.
- C. Estudio polisomnográfico nocturno.
- D. EEG de vigilia con fotoestimulación.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior

  
Información

Finalizar 



Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**





Servicio Andaluz de Salud  
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

# PRUEBA PRÁCTICA NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

## CASO CLÍNICO B

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



Información

**Siguiente**



### **Caso Clínico 1:**

Mujer de 40 años que acude al laboratorio para estudio neurofisiológico periférico de ambas extremidades superiores.

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Información

Siguiente 



### Conducción nerviosa motora

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano.R

Recepción: M. Abductor corto del pulgar

Muñeca	4.8 ms	11.97 mV	Abductor corto del pulgar- Muñeca	4.8 ms	60 mm	m/s
Codo	8.9 ms	10.42 mV	Muñeca-Codo	4.1 ms	210 mm	51.2 m/s

Cubital.R

Recepción: M. de la Eminencia Hipotenar

Muñeca	2.3 ms	13.74 mV	Eminencia Hipotenar- Muñeca	2.3 ms	55 mm	m/s
Infracodo	5.4 ms	13.92 mV	Muñeca - Infracodo	3.1 ms	210 mm	67.7 m/s
Supracodo	7.6 ms	12.89 mV	Muñeca - Supracodo	5.3 ms	320 mm	60.3 m/s
	ms	mV	Infracodo- Supracodo	2.2 ms	110 mm	50.0 m/s



**Terminar Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano.L

Recepción: M. Abductor corto del pulgar

Muñeca	3.5 ms	14.14 mV	Abductor corto del pulgar-Muñeca	3.5 ms	60 mm	m/s
Codo	7.1 ms	13.18 mV	Muñeca-Codo	3.6 ms	190 mm	52.7 m/s

Cubital.L

Recepción: M. de la Eminencia Hipotenar

Muñeca	2.2 ms	17.64 mV	Eminencia Hipotenar-Muñeca	2.2 ms	60 mm	m/s
Infracodo	5.9 ms	17.58 mV	Muñeca -Infracodo	3.7 ms	200 mm	54.0 m/s
Supracodo	7.9 ms	16.84 mV	Muñeca -Supracodo	5.7 ms	320 mm	56.1 m/s
	ms	mV	Infracodo-Supracodo	2.0 ms	120 mm	60.0 m/s

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### Estudio de la Onda F

Nervio	M-Latencia	F-Latencia
Mediano.R	4.7 ms	29.7 ms
Cubital.R	2.3 ms	23.6 ms
Mediano.L	3.5 ms	24.7 ms
Cubital.L	2.1 ms	23.8 ms

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



### Conducción Nerviosa Sensitiva

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano.R

Recepción: Muñeca

II DEDO	3.3 ms	8.85 $\mu$ V	II DEDO-Muñeca	3.3 ms	125 mm	37.8 m/s
III DEDO	3.3 ms	6.56 $\mu$ V	III DEDO-Muñeca	3.3 ms	125 mm	37.6 m/s

Cubital.R

Recepción: Muñeca

V Dedo	1.8 ms	10.13 $\mu$ V	V Dedo-Muñeca	1.8 ms	105 mm	58.3 m/s
--------	--------	---------------	---------------	--------	--------	----------

Mediano.L

Recepción: Muñeca

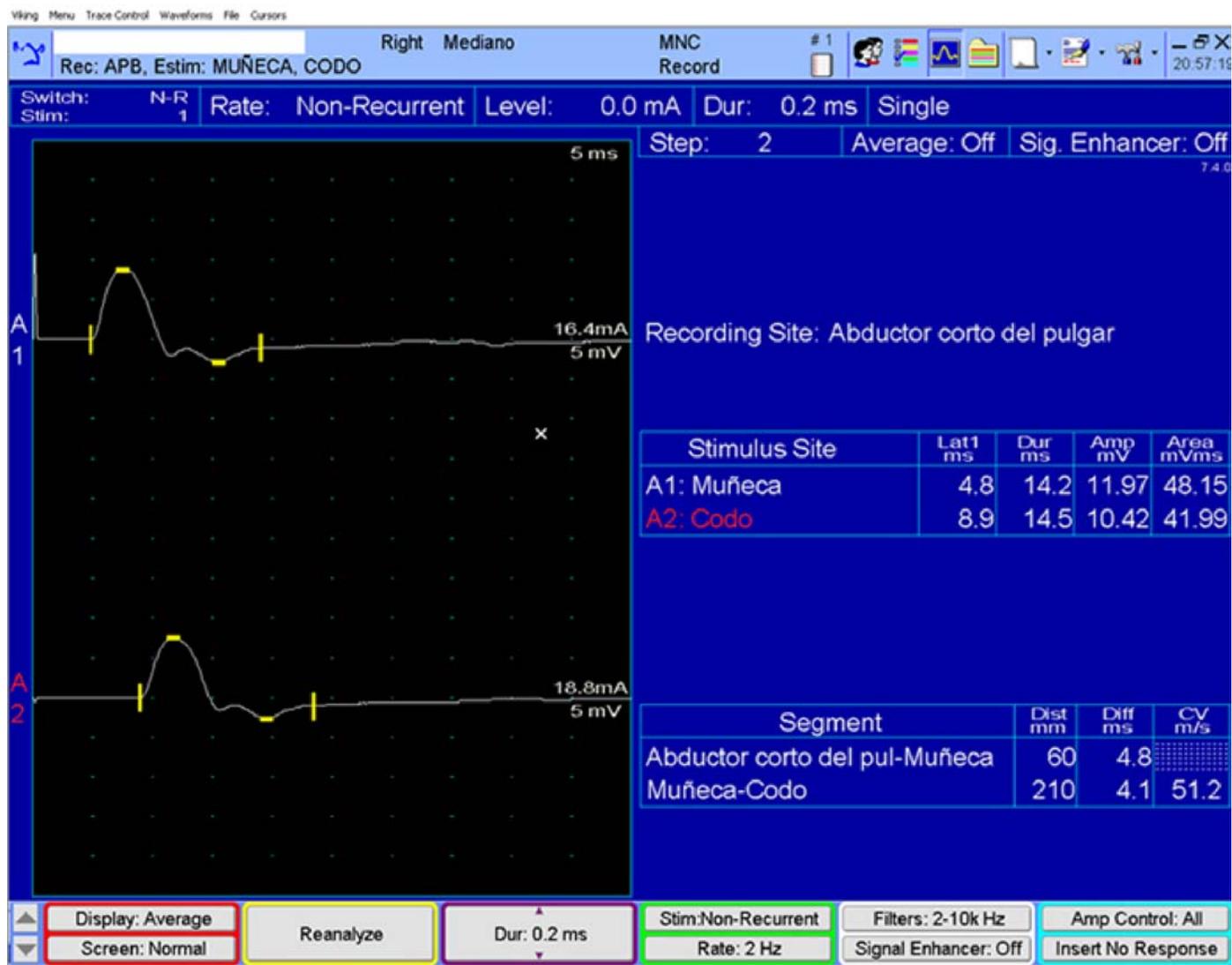
II DEDO	2.8 ms	21.74 $\mu$ V	II DEDO-Muñeca	2.8 ms	125 mm	44.6 m/s
III DEDO	2.8 ms	21.03 $\mu$ V	III DEDO-Muñeca	2.8 ms	125 mm	44.0 m/s

Cubital.L

Recepción: Muñeca

V Dedo	1.9 ms	9.49 $\mu$ V	V Dedo-Muñeca	1.9 ms	105 mm	55.2 m/s
--------	--------	--------------	---------------	--------	--------	----------

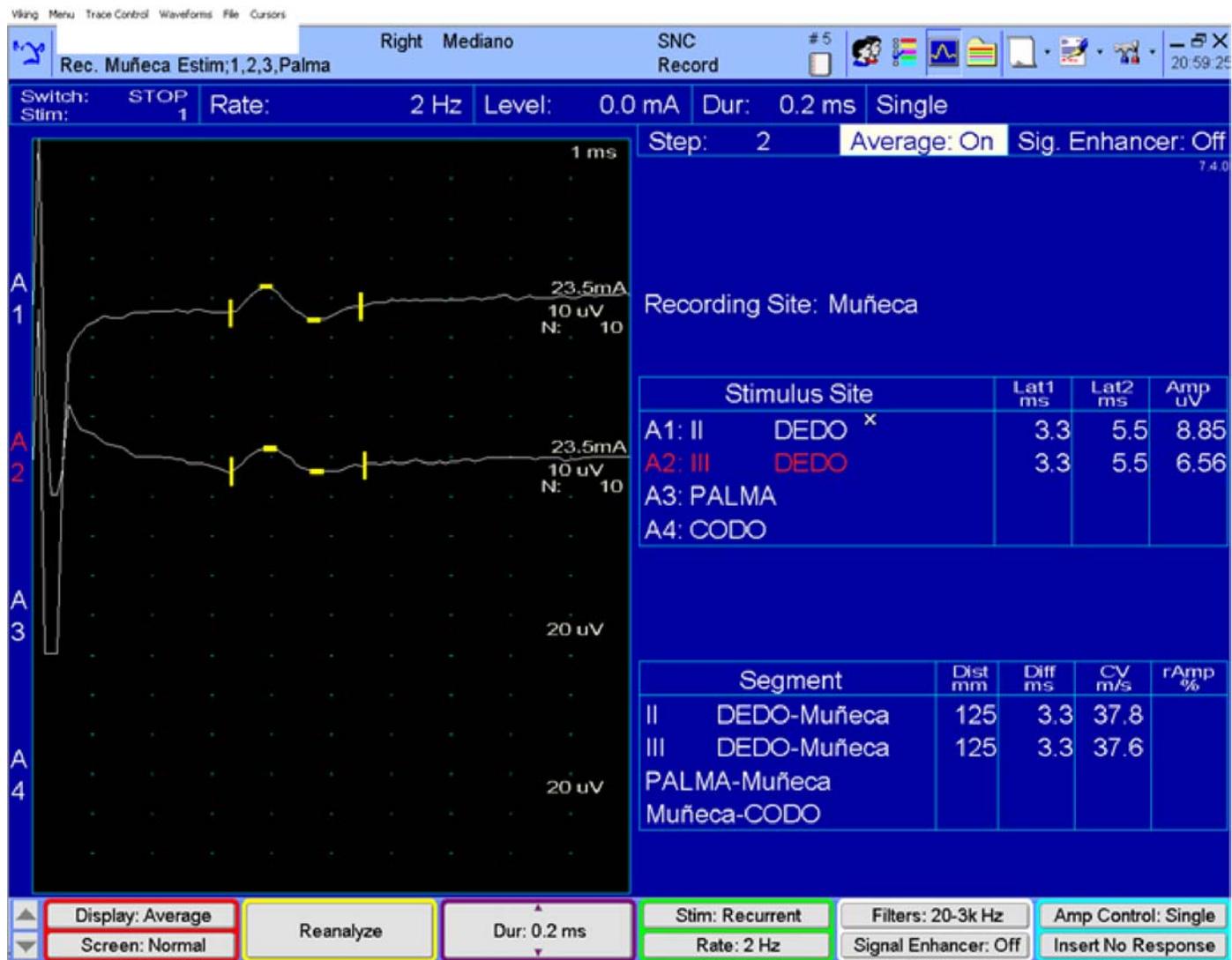
**Gráfica 1:**



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

Gráfica 2:



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

**Gráfica 3:**



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

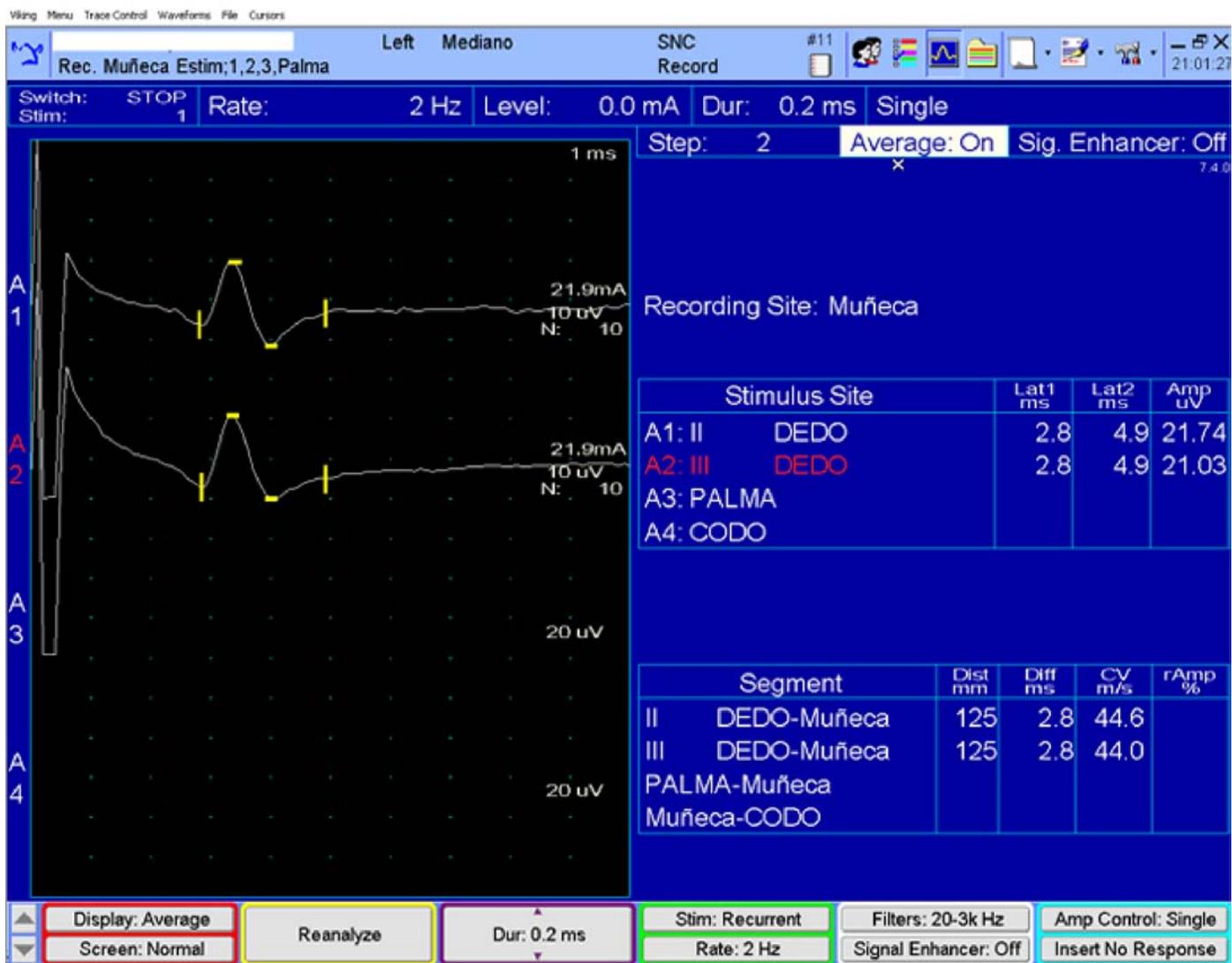
**Gráfica 4:**



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

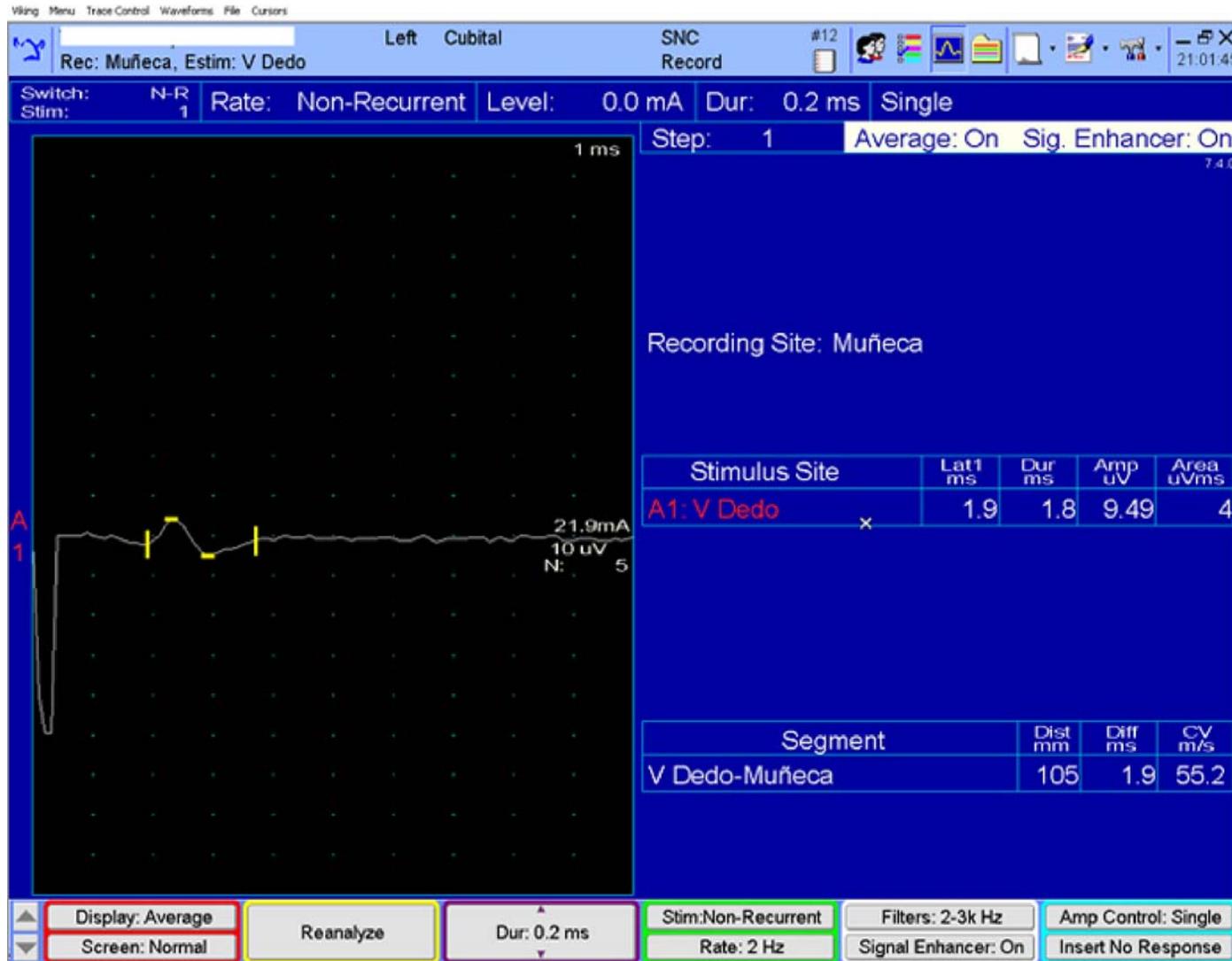
**Gráfica 5:**



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

**Gráfica 6:**



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 1:**  
**TRAS EL EXAMEN, EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE ES: (2,5 puntos)**

- A. Polineuropatía.
- B. Miastenia.
- C. Síndrome del Túnel Carpiano Bilateral.
- D. Normalidad.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

## **Caso Clínico 2:**

Paciente de 55 años de edad, talla 147 cm y peso 46 kg.

Presenta sensación de acorchamiento en la cara lateral del muslo derecho.

El estudio neurofisiológico practicado fue:

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior

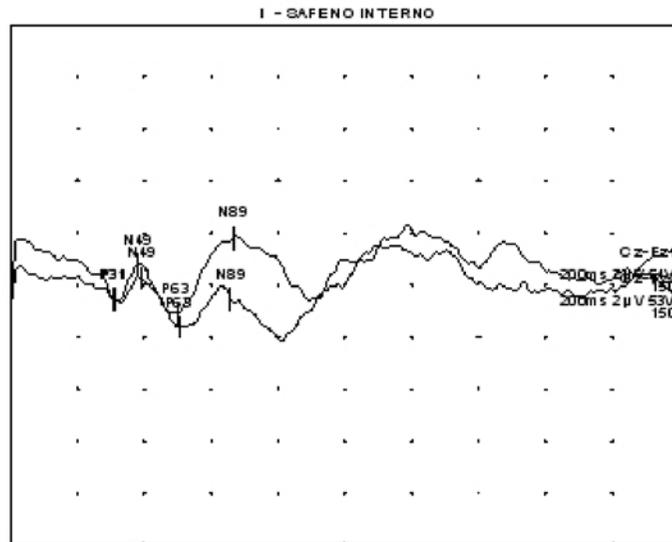
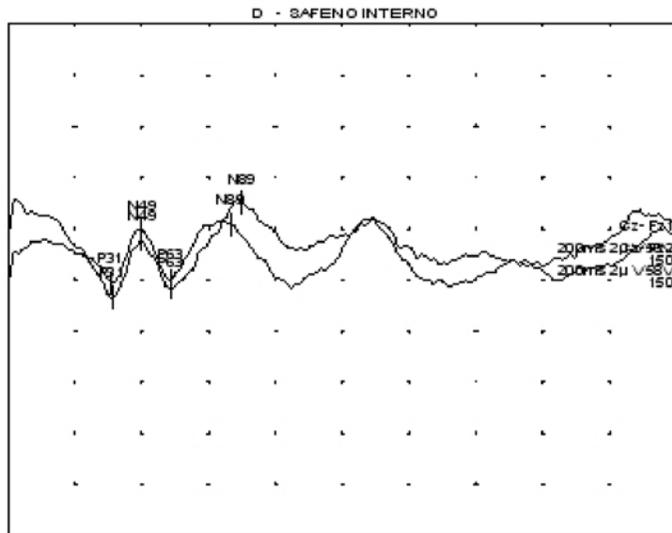
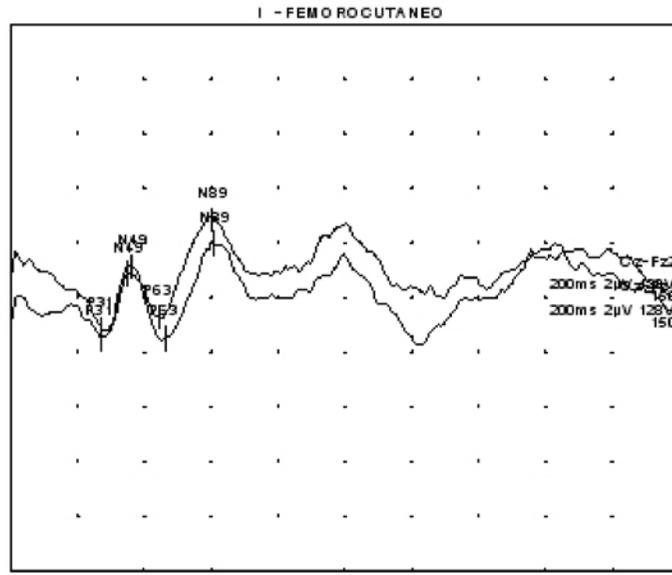
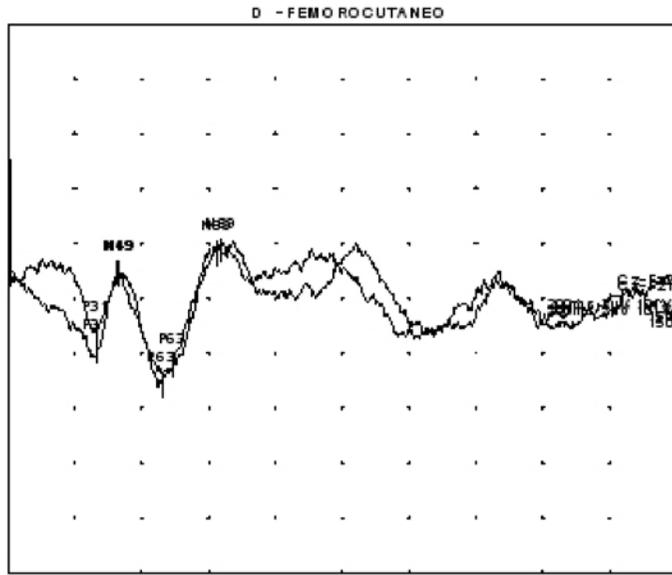


Siguiente 



## Potenciales Evocados Somestésicos de nervio Femorocutáneo y Safeno

Montaje	P31	N49	P63	N89	AP31-N49	AN49-P63
	ms	ms	ms	ms	$\mu\text{V}$	$\mu\text{V}$
<b>Dcho - FEMOROCUTÁNEO</b>						
1 Cz-Fz	26,60	33,40	49,20	62,60	2,9	3,4
2 Cz-Fz	26,40	33,00	46,20	63,80	2,2	3,9
<b>Izdo - FEMOROCUTÁNEO</b>						
1 Cz-Fz	27,00	36,40	46,20	61,00	2,7	2,7
2 Cz-Fz	27,40	35,20	44,40	60,40	2,0	1,6
<b>Dcho - SAFENO INTERNO</b>						
1 Cz-Fz	31,60	40,40	48,80	70,00	2,2	1,9
2 Cz-Fz	31,20	40,20	48,80	66,60	2,1	2,0
<b>Izdo - SAFENO INTERNO</b>						
1 Cz-Fz	31,00	39,00	49,60	66,40	0,79	1,3
2 Cz-Fz	31,80	38,00	50,60	65,60	1,4	2,5



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 2:  
LOS RESULTADOS DE LOS POTENCIALES EVOCADOS HACEN QUE EL  
DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE SEA: (2,5 puntos)**

- A. Lesión bilateral de Safeno Interno.
- B. Lesión bilateral de Femorocutáneo.
- C. Lesión bilateral de Safeno y Femorocutáneo.
- D. Normalidad bilateral de los Potenciales Evocados Somestésicos de los nervios Femorocutáneos y Safeno Internos.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior

  
Información

Siguiente 



## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### **Caso Clínico 3:**

Varón de 35 años con excesiva somnolencia diurna de 20 años de evolución.

No parálisis de sueño, no alucinaciones y cataplejía dudosa.

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 

**Agenda de sueño. FGA**

**UNIDAD DE SUEÑO**

**AGENDA DE SUEÑO**

Apellidos y Nombre:

rellenar cada mañana durante 2 semanas.

-Anotar la fecha y día de la semana.

-Flecha abajo (⇩) para marcar la hora de irse a la cama la noche anterior.

-Con una línea vertical (|) señale la hora en que cree que se durmió.

-Con líneas verticales marque cada vez que se despertó y volvió a dormirse durante la noche.

-Con otra línea marque la hora en que se despertó definitivamente esta mañana.

-Con flecha arriba (⇧) marque la hora en que se levantó de la cama esta mañana.

-Si durmió alguna siesta desde ayer por la mañana, señale el comienzo y el final.

CONTESTE LAS PREGUNTAS QUE HAY EN EL RECUADRO DERECHO



1. ¿Cuánto tardó en dormirse la noche pasada? (En hora/minutos)
2. ¿Tomó alguna pastilla para dormir o alcohol antes de acostarse? (SI/No)
3. ¿Cuántas veces se ha despertado esta noche? (0, 1, 2, 3, etc)
4. ¿Cuántas horas/minutos durmió esta noche?
5. Señale la hora en que necesitó levantarse de madrugada. (Si es que no, en blanco)
6. ¿Se encontraba descansado al levantarse esta mañana? (SI/No)
7. ¿Ha estado despierto y alerta todo el día de ayer? (SI/No)

FECHA					22h	23h	24h	1h	2h	3h	4h	5h	6h	7h	8h	9h	10h	11h	12h	13h	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h	21h	PREGUNTAS a contestar cada día													
EJ	MIERC	20	MARZO	2000	⇩																																					
1	MARZO	13	MARZO	07																																2	NO	4	SI	NO	SI	NO
2	MARZO	14	MARZO	07																																3	NO	5	SI	NO	SI	NO
3	MARZO	15	MARZO	07																																3	NO	4	SI	NO	SI	NO
4	MARZO	16	MARZO	07																																2	NO	6	SI	NO	SI	NO
5	MARZO	17	MARZO	07																																3	NO	6	SI	NO	SI	NO
6	MARZO	18	MARZO	07																																4	NO	7	SI	NO	SI	NO
7	MARZO	19	MARZO	07																																3	NO	6	SI	NO	SI	NO
8	MARZO	20	MARZO	07																																3	NO	8	SI	NO	SI	NO
9	MARZO	21	MARZO	07																																4	NO	7	SI	NO	SI	NO
10	MARZO	22	MARZO	07																																2	NO	6	SI	NO	SI	NO
11	MARZO	23	MARZO	07																																3	NO	8	SI	NO	SI	NO
12	MARZO	24	MARZO	07																																2	NO	6	SI	NO	SI	NO
13																																										
14																																										
15																																										



**Terminar Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**El Polisomnograma Nocturno (PSGN) y el Test de Latencias Múltiples (TLM) mostró:**

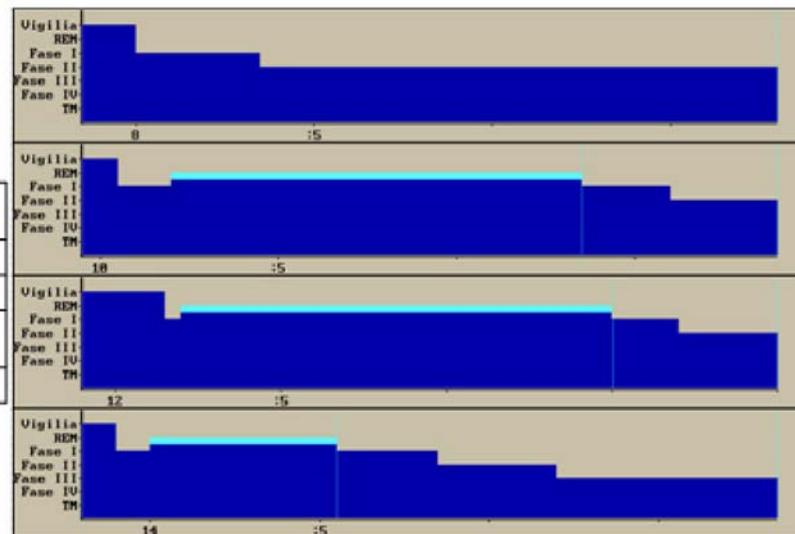
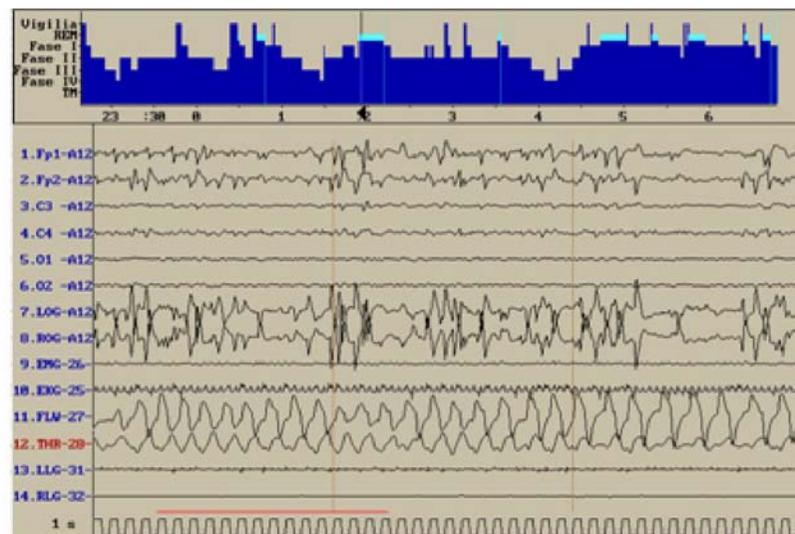
PSGN+TLM (25/Marzo /2007)

PSGN	% TTS	DURACION
REM	14.7	68.5
Fase I	28.8	133.5
Fase II	41.2	191
Fase III	11.7	54.5
Fase IV	3.4	16
Eficiencia	95.2	

- Duracion del registro: 489 minutos
- PS (406.5 minutos) y TTS (463.5 minutos)
- Latencia de sueño: 2.5 minutos
- T de vigilia intrasueño: 23 minutos
- Latencia REM: 109 min
- Indice global de arousal: 6.9
- IAH: 0.5
- ID: 7.1 con SaO2 minima de 85 %

TLM	1ª siesta (minutos)	2ª siesta (minutos)	3ª siesta (minutos)	4ª siesta (minutos)
Lat.sueño	1.5	1	2.5	1
Lat.REM	-	1.5	0.5	1
Duracion REM	-	11.5	13	5.5
TTS	18.6	19.1	19.3	20.2

- Latencia media de sueño: 1.5 minutos
- 3 SOREM



Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 3:  
EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE ES: (2,5 puntos)**

A. Hipersomnia Primaria.

B. Narcolepsia.

C. Síndrome de Piernas Inquietas / Movimientos Periódicos de Piernas.

D. Normalidad.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### **Caso Clínico 4:**

Mujer de 24 años que refiere debilidad.

El estudio neurofisiológico presentó estas gráficas.

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

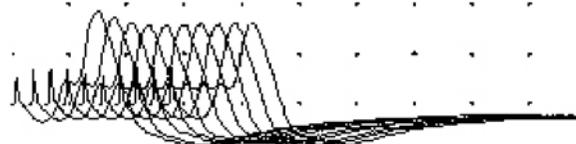
**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nº Registro: 7.8890

D TRAPEZIUS (U) - ESPINAL



D NASALIS - FACIAL



M FRONTALIS DERECHO



Borde ascendente/Borde ascendente

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 4:**  
**EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE, TRAS EL ANÁLISIS VISUAL ES:**  
(2,5 puntos)

A. Miastenia.

B. Miopatía.

C. Normalidad.

D. Gripe.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



### **Caso Clínico 5:**

Niño de 3 años y 2 meses que acude al ORL por retraso en el lenguaje.

Tras la audiometría mediante Potenciales Evocados Acústicos bajo sueño inducido con tiopental (1 supositorio de 60 mgrs) los resultados fueron:

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**Audiometría  
Mediante  
Potenciales  
Evocados  
Acústicos  
Tronculares**

Protocolo / Ejecutar	Aud.Stim	I	II	III	IV	V	I-III	III-V	I-V	Amp. I	Amp. V	Amp. V-I	Rep. Rate	Lado
	dB	ms	ms	ms	ms	ms	ms	ms	ms	µV	µV	µV	pps	
<b>D - AUDIOMETRÍA ESTÍMULO CLICK ALTERNANTE OÍDO DERECHO/RECEPCIÓN: Cz-A1 y Cz-A2</b>														
1.1 Oído Izq.			2,84	3,72	5,16	5,68		1,96			-0,43		17	D
1.2 Oído Der.	90nHL	1,74	2,80	3,74	5,18	5,58	2,00	1,84	3,84	-0,26	-0,50	0,24		
2.1 Oído Izq.			3,02	3,84	5,22	5,82		1,98			-0,43		17	D
2.2 Oído Der.	80nHL	1,90	2,94	4,06	5,26	5,74	2,16	1,68	3,84	-0,19	-0,33	0,14		
3.1 Oído Izq.			3,36	4,42	5,42	6,04		1,62			-0,31		17	D
3.2 Oído Der.	70nHL	2,08	3,22	4,50	5,56	6,06	2,42	1,56	3,98	-0,11	-0,29	0,17		
4.1 Oído Izq.			3,68	4,70	5,88	6,40		1,70			-0,29		17	D
4.2 Oído Der.	60nHL	2,52	3,42	4,74	5,98	6,50	2,22	1,76	3,98	-0,15	-0,26	0,11		
5.1 Oído Izq.				4,96	6,18	6,94		1,98			-0,22		17	D
5.2 Oído Der.	50nHL			5,12	6,34	6,96		1,84			-0,19			
6.1 Oído Izq.				5,56		7,36		1,80			-0,17		17	D
6.2 Oído Der.	40nHL			5,62		7,28		1,66			-0,11			
7.1 Oído Izq.						8,16					-0,05		17	D
7.2 Oído Der.	30nHL					8,06					-0,03			
8.1 Oído Izq.													17	D
8.2 Oído Der.	20nHL													

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**Audiometría  
Mediante  
Potenciales  
Evocados  
Acústicos  
Tronculares**

Protocolo / Ejecutar	Aud.Stim	I	II	III	IV	V	I-III	III-V	I-V	Am. I	Amp. V	Amp. V-I	Rep. Rate	Lado
	dB	ms	ms	ms	ms	ms	ms	ms	ms	µV	µV	µV	pps	
<b>I - AUDIOMETRÍA ESTÍMULO CLICK ALTERNANTE OÍDO IZQUIERDO/RECEPCIÓN: Cz-A1 y Cz-A2</b>														
1.1 Oído Izq.	90nHL	1,58	2,64	3,84	4,78	5,70	2,26	1,86	4,12	-0,35	-0,56	0,21	17	I
1.2 Oído Der.			3,08	3,80	5,16	5,80		2,00			-0,44			
2.1 Oído Izq.	80nHL	1,82	2,90	3,94	4,70	5,76	2,12	1,82	3,94	-0,18	-0,45	0,27	17	I
2.2 Oído Der.			3,20	3,96	5,18	5,84		1,88			-0,24			
3.1 Oído Izq.	70nHL	2,08	2,98	4,22	5,08	6,06	2,14	1,84	3,98	-0,15	-0,29	0,14	17	I
3.2 Oído Der.			3,16	4,16	4,94	6,12		1,96			-0,29			
4.1 Oído Izq.	60nHL	2,18	3,10	4,54	5,54	6,26	2,36	1,72	4,08	-0,10	-0,30	0,20	17	I
4.2 Oído Der.			3,18	4,50	5,54	6,26		1,76			-0,16			
5.1 Oído Izq.	50nHL		3,10	4,50	5,28	6,62	2,60	2,12	4,72	-0,09	-0,27	0,19	17	I
5.2 Oído Der.			2,96	4,44	5,00	6,60		2,16			-0,23			
6.1 Oído Izq.	40nHL					7,16					-0,17		17	I
6.2 Oído Der.						7,08					-0,18			
7.1 Oído Izq.	30nHL					7,74					-0,01		17	I
7.2 Oído Der.						7,78					-0,09			
8.1 Oído Izq.	20nHL												17	I
8.2 Oído Der.														

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶

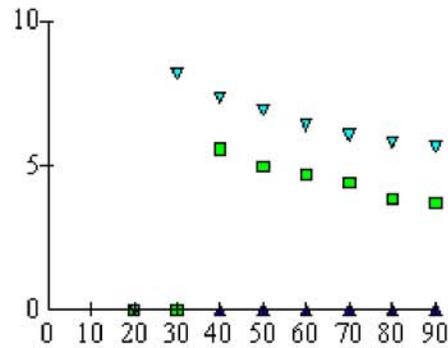


**Terminar Examen**

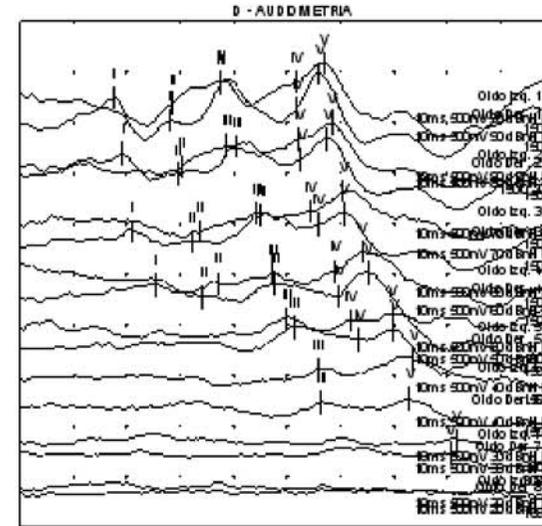
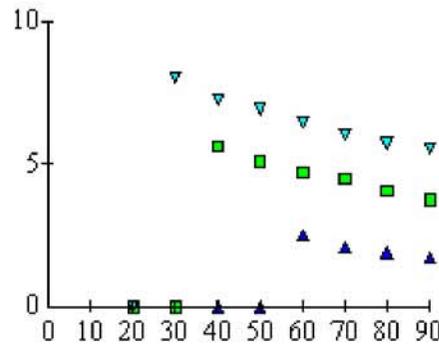
**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**D - AUDIOMETRÍA**

D - AUDIOMETRÍA C. 1

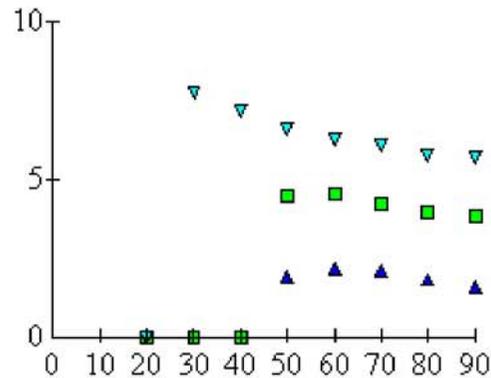


D - AUDIOMETRÍA C. 2

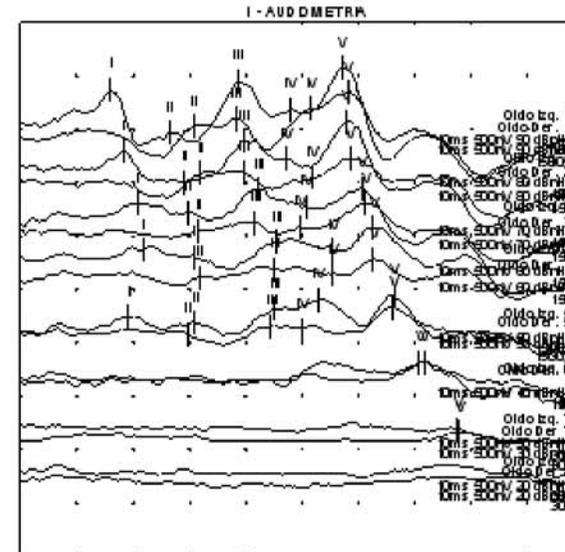
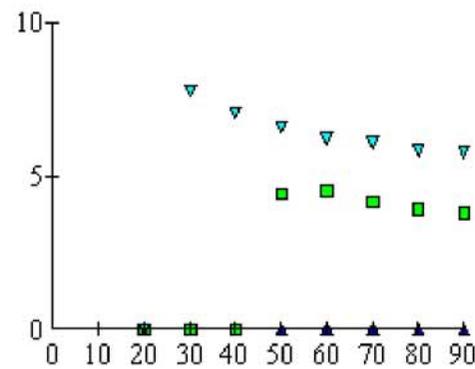


**I - AUDIOMETRÍA**

I - AUDIOMETRÍA C. 1



I - AUDIOMETRÍA C. 2



Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 5:**  
**USTED CONSIDERA QUE LAS AUDIOMETRÍAS SON:**  
(2,5 puntos)

- A. Audiometría normal bilateral.
- B. Audiometría con pérdida de 80dB en el oído derecho.
- C. Audiometría con pérdida de 80dB en el oído izquierdo.
- D. Audiometría no valorable por interferencia con barbitúricos.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero**  
**CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### **Caso Clínico 6:**

Mujer de 77 años que refiere pérdida de la agudeza visual en el ojo derecho.

El oftalmólogo solicita un estudio neurofisiológico visual mediante Potenciales Evocados Visuales-ERG (Electrorretinograma) con estímulo dámico y ERG con estímulo flash.

Los resultados se muestran a continuación:

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

### POTENCIALES EVOCADOS VISUALES - ERG Dámero

Protocolo / Ejecutar	P50	N95	P50-N95	N75	P100	N145	N75-P100	P100-P50
	ms	ms	µV	ms	ms	ms	µV	ms
<b>I - PEV-ERG PATRÓN</b>								
1.1 ERG PATRÓN	53,00	98,00	6,2					
1.2 O1-Fz				61,00	105,50	156,50	9,8	
1.3 Oz-Fz				62,50	105,50	156,50	9,4	52,50
1.4 O2-Fz				63,00	105,50	156,50	9,4	
2.1 ERG PATRÓN	46,00	96,50	6,5					
2.2 O1-Fz				64,50	101,00	158,00	8,4	
2.3 Oz-Fz				64,50	101,00	158,00	8,3	55,00
2.4 O2-Fz				65,00	101,00	158,00	8,4	
<b>D - PEV-ERG PATRÓN</b>								
1.1 ERG PATRÓN	52,00	86,50	3,6					
1.2 O1-Fz				70,50	145,00	192,50	7,0	
1.3 Oz-Fz				70,50	147,50	210,50	6,2	95,50
1.4 O2-Fz				70,50	145,50	210,00	6,8	
2.1 ERG PATRÓN	53,50	87,50	3,3					
2.2 O1-Fz				76,00	145,00	197,50	7,4	
2.3 Oz-Fz				76,00	141,00	204,00	7,4	87,50
2.4 O2-Fz				76,00	143,00	208,00	7,9	

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



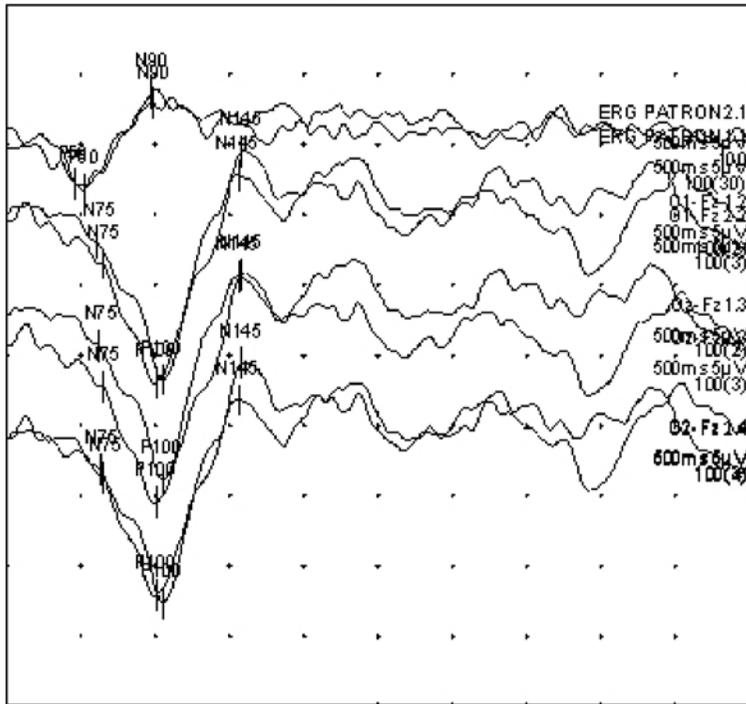
Siguiente ▶



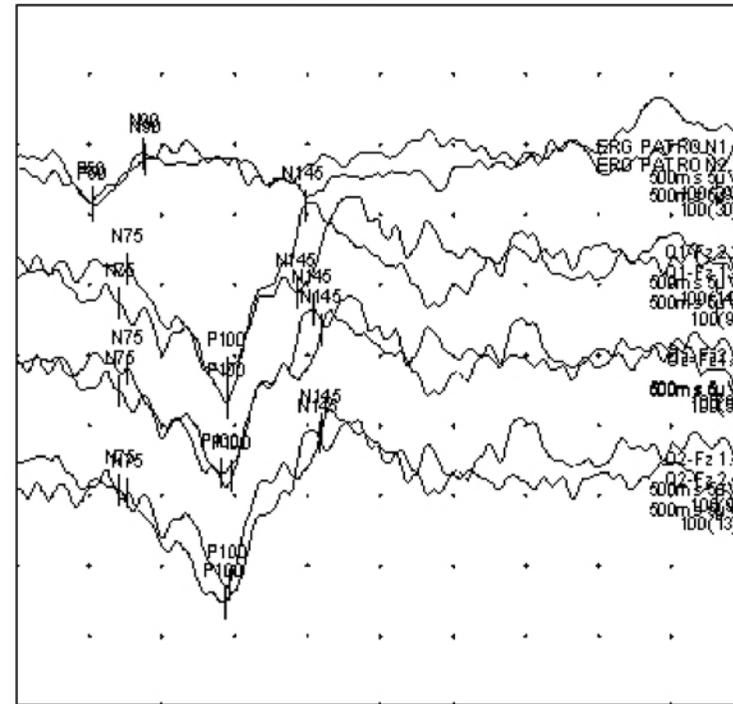
**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

I - PEV ERG PATRÓN



D - PEV ERG PATRÓN



Especialidad: **NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



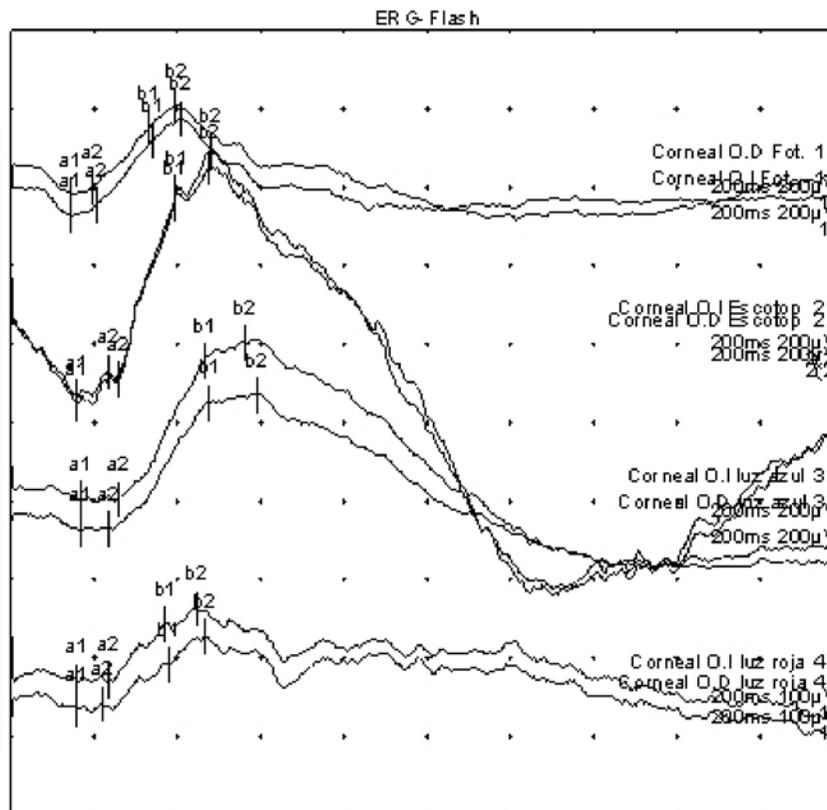
**Terminar Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**ERG**

**ERG-Flash**

Protocolo / Ejecutar	Lat. a1	Lat. a2	Lat. b1	Lat. b2	Amp.On. b
	ms	ms	ms	ms	µV
<b>ERG-Flash</b>					
1.1 Corneal O.I Fot.	14,40	20,60	34,00	41,00	222,9
1.2 Corneal O.D Fot.	14,40	19,80	33,20	39,80	211,3
2.1 Corneal O.I Escotop	15,80	23,40	39,80	48,40	569,3
2.2 Corneal O.D Escotop	15,80	25,60	39,00	47,60	551,4
3.1 Corneal O.I luz azul	16,40	25,60	46,60	56,40	401,9
3.2 Corneal O.D luz azul	16,40	23,40	48,00	59,00	343,4
4.1 Corneal O.I luz roja	16,00	23,20	37,00	44,20	95,2
4.2 Corneal O.D luz roja	16,00	22,40	37,80	46,40	89,8



**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 6:**  
**SEÑALE LA CONCLUSIÓN QUE CORRESPONDE CON LOS RESULTADOS:**  
(2,5 puntos)

- A. Normalidad del ERG flash y Potenciales Evocados Visuales/ERG patrón en ambos ojos.
- B. Alteración del ERG flash y Potenciales Evocados Visuales/ERG patrón en ambos ojos.
- C. Alteración del ERG flash y Potenciales Evocados Visuales/ERG patrón en ojo izquierdo. Normalidad en el ojo derecho.
- D. Normalidad del ERG flash en ojo derecho. Alteración de Potenciales Evocados Visuales/ERG patrón en ojo derecho. Normalidad del ERG flash y Potenciales Evocados Visuales/ERG patrón en el ojo izquierdo.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

## **Caso Clínico 7:**

Paciente de 62 años que fue operada de desprendimiento de retina en ojo derecho, con recidiva del mismo y catarata asociada que impide la evaluación del polo posterior ocular.

Se envía a la paciente para la realización de una exploración neurofisiológica que evalúe el estado funcional de su retina y, en definitiva, la indicación quirúrgica actual.

Se realizó electrórretinograma con estímulo flash y registro con electrodos corneales erg-jet mostrando los siguientes resultados:

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior

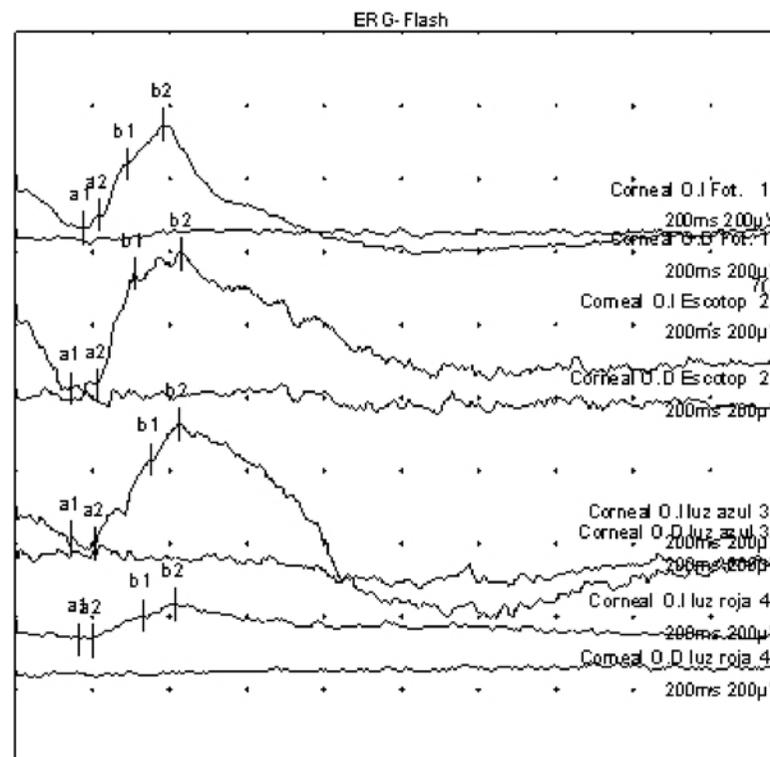


Siguiente ▶

**ERG flash/Recepción electrodos corneal erg jet**

**ERG-Flash**

Protocolo / Ejecutar	Lat. a1	Lat. a2	Lat. b1	Lat. b2	Amp.On. b
	ms	ms	ms	ms	µV
<b>ERG-Flash</b>					
1.1 Corneal O.Izdo. Fot.	17,40	21,80	29,00	38,40	249,4
1.2 Corneal O.Dcho. Fot.	<b>NO SE OBTIENE POTENCIAL ERG</b>				
2.1 Corneal O.Izdo. Escot	15,00	21,20	31,00	43,20	<b>365,8</b>
2.2 Corneal O.Dcho. Escot	<b>NO SE OBTIENE POTENCIAL ERG</b>				
3.1 Corneal O.Izdo. l. azul	15,00	21,00	35,00	42,60	330,1
3.2 Corneal O.Dcho. l. azul	<b>NO SE OBTIENE POTENCIAL ERG</b>				
4.1 Corneal O.Izdo. l. roja	16,40	19,60	32,80	41,00	102,0
4.2 Corneal O.Dcho. l. roja	<b>NO SE OBTIENE POTENCIAL ERG</b>				





**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 7:**  
**LOS HALLAZGOS DEL ERG FLASH SON COMPATIBLES CON:**  
(2,5 puntos)

A. Desprendimiento de retina en ambos ojos.

B. Neuropatía óptica derecha.

C. Lesión del quiasma óptico.

D. Desprendimiento de retina en ojo derecho.

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero**  
**CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



### **Caso Clínico 8:**

Paciente varón con 22 años que refiere dolor de hombro derecho de 6 meses de evolución.

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Información

Siguiente 



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### Conducción nerviosa motora

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
Mediano.R		Recepción: M. Abductor corto del pulgar				
Muñeca	3.0 ms	12.90 mV	M. Abductor corto pulgar-Muñeca	3.0 ms	40 mm	m/s
Codo	8.1 ms	12.24 mV	Codo-Muñeca	5.1 ms	260 mm	50.9 m/s
Axila	10.9 ms	13.69 mV	Axila-Codo	2.8 ms	190 mm	67.8 m/s
P.Erb	14.1 ms	13.35 mV	Axila-Erb	3.2 ms	200 mm	62.5 m/s

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Cubital. R.

Recepción: M. de la Eminencia Hipotenar

Muñeca	2.4 ms	13.18 mV	Eminencia hipotenar-muñeca	2.4 ms	40 mm	m/s
Infracodo	6.4 ms	11.45 mV	Muñeca - infracodo	4.0 ms	240 mm	60.0 m/s
Supracodo	8.6 ms	11.81 mV	Muñeca - supracodo	6.2 ms	360 mm	58.0 m/s
Axila	10.3 ms	11.30 mV	Infracodo - supracodo	2.2 ms	120 mm	54.5 m/s
P. Erb.	13.6 ms	11.11 mV	Supracodo - axila	1.7 ms	120 mm	70.5 m/s
	ms	mV	Axila - P. Erb.	3.3 ms	200 mm	60.6 m/s

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Radial. R.

Recepción: M. extensor propio del índice

Antebrazo	2.6 ms	10.14 mV	Antebrazo-extensor propio índice	2.6 ms	100 mm	m/s
Canal humeral	6.4 ms	11.23 mV	Canal humeral-antebrazo	3.8 ms	200 mm	52.6 m/s

Espinal. R.

Recepción: M. Trapecio (porción superior)

Cuello	2.7 ms	10.62 mV	Cuello (post ECM) - trapecio sup.	2.7 ms	110 mm	
--------	--------	----------	-----------------------------------	--------	--------	--

Axilar. R.

Recepción: M. deltoides

P. de Erb	3.9 ms	27.19 mV	Deltoides - supraclavicular	3.9 ms	200 mm	
-----------	--------	----------	-----------------------------	--------	--------	--

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Musculocutaneo R

Recepción: M. Biceps braquial

P. de Erb	5.0 ms	22.32 mV	P. de Erb-biceps braquial	5.0 ms	320 mm
Axila	2.2 ms	19.90 mV	Axila-Biceps braquial	2.2 ms	110 mm

Supraescapular R

Recepción: M. Supraespinoso

P. de Erb	6.5 ms	0.34 mV	Punto de ERB-supraespinoso	6.5 ms	150 mm
-----------	--------	---------	----------------------------	--------	--------

Supraescapular R

Recepción: M. infraespinoso

P. de Erb	7.4 ms	1.01 mV	Punto de ERB-infraespinoso	7.4 ms	120 mm
-----------	--------	---------	----------------------------	--------	--------

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Supraescapular L

Recepción: M. Supraespinoso

P. de Erb	2.5 ms	19.90 mV	Punto de ERB-supraespinoso	2.5 ms	120 mm
-----------	--------	----------	----------------------------	--------	--------

Supraescapular L

Recepción: M. Infraespinoso

Infraespinoso	3.3 ms	30.00 mV	Punto de ERB-infraespinoso	3.3 ms	150 mm
---------------	--------	----------	----------------------------	--------	--------

**Estudio de la Onda F:**

Nervio	M-Latencia	F-Latencia
Mediano R	3.1 ms	29.9 ms
Cubital R	2.4 ms	30.6 ms



### Conducción Nerviosa Sensitiva

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano R

Recepción: muñeca

II DEDO	2.2 ms	34.38 $\mu$ V	II DEDO- muñeca	2.2 ms	140 mm	63.6 m/s
III DEDO	2.3 ms	33.17 $\mu$ V	III DEDO- muñeca	2.3 ms	140 mm	61.9 m/s
PALMA	1.4 ms	67.09 $\mu$ V	PALMA- muñeca	1.4 ms	80 mm	57.1 m/s

Mediano R

Recepción: codo

Muñeca	4.0 ms	33.18 $\mu$ V	Muñeca- CODO	4.0 ms	240 mm	59.7 m/s
--------	--------	---------------	-----------------	--------	--------	----------



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano R

Recepción: muñeca mediano

IV Dedo Mediano	2.1 ms	17.24 $\mu$ V	IV Dedo - muñeca	2.1 ms	130 mm	63.1 m/s
-----------------	--------	---------------	------------------	--------	--------	----------

Cubital R

Recepción: muñeca cubital

IV Dedo Cubital	2.1 ms	10.39 $\mu$ V	IV Dedo - muñeca	2.1 ms	130 mm	62.5 m/s
-----------------	--------	---------------	------------------	--------	--------	----------

Cubital R

Recepción: muñeca

V dedo	2.0 ms	12.12 $\mu$ V	5 dedo - muñeca	2.0 ms	115 mm	57.5 m/s
--------	--------	---------------	-----------------	--------	--------	----------

Cubital R

Recepción: codo

Muñeca	4.8 ms	40.82 $\mu$ V	Codo - muñeca	4.8 ms	310 mm	64.5 m/s
--------	--------	---------------	---------------	--------	--------	----------

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Radial R  
antidrom

Recepción: dorso mano

1/3 medio antebrazo	2.6 ms	20.42 $\mu$ V	Dorso mano-1/3 medio antebrazo	2.6 ms	140 mm	53.8 m/s
Codo	6.8 ms	9.58 $\mu$ V	Dorso mano-Codo	6.8 ms	400 mm	58.8 m/s

Cutáneo antebraquial lateral R

Recepción: antebrazo

Flexura del codo	2.6 ms	20.29 $\mu$ V	Flexura del codo-antebrazo	2.6 ms	140 mm	54.2 m/s
------------------	--------	---------------	----------------------------	--------	--------	----------

Cutáneo antebraquial medial R

Recepción: antebrazo

Flexura del Codo	3.0 ms	4.10 $\mu$ V	Flexura del codo-antebrazo	3.0 ms	140 mm	46.0 m/s
------------------	--------	--------------	----------------------------	--------	--------	----------

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

## ELECTROMIOGRAFÍA

### Actividad espontánea

### PUMs

### Máximo esfuerzo

Músculo	Fib	Pos	Fas	Daf	Pol	Amp PUM	Dur PUM	Patrón	Max amp mV	Máximo esfuerzo	Contrac.
Infraespinoso.R	2+	3+	NO	NO	2+	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	3	Maximal	Simple
Supraespinoso.R	2+	2+	NO	NO	3+	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	2	Maximal	Simple
Deltoides.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	4	Maximal	Interf.
Biceps braquial.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf.
Trapezio superior.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	4	Maximal	Interf.
Triceps braquial (cabeza larga).R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	6	Maximal	Interf.
Abductor corto pulgar.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf.
Abductor dedo V.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	6	Maximal	Interf.
Paraespinales cervical.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	3	Maximal	Interf.
Infraespinoso.L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	6	Maximal	Interf.
Supraespinoso.L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf.

Especialidad: **NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 8:  
EL ESTUDIO NEUROFISIOLÓGICO PERIFÉRICO DE LA EXTREMIDAD  
SUPERIOR DERECHA DIO EL DIAGNÓSTICO TOPOGRÁFICO:  
(2,5 puntos)**

- A. Plexopatía braquial derecha.
- B. Neuropatía del espinal derecho.
- C. Neuropatía del supraescapular derecho.
- D. Neuropatía del circunflejo derecho.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### **Caso Clínico 9:**

Varón de 70 años de edad con pérdida de fuerzas en los cuatro miembros.

El estudio neurofisiológico periférico mostró los siguientes resultados:

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

### Conducción Nerviosa Motora

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano. R

Recepción: M. abductor corto del pulgar

Muñeca	10.9 ms	3.58 mV	Abductor corto del pulgar-muñeca	10.9 ms	40 mm	m/s
Codo	16.7 ms	3.20 mV	Muñeca-codo	5.8 ms	230 mm	39.6 m/s

Cubital. R

Recepción: M. de la eminencia hipotenar

Muñeca	4.8 ms	6.13 mV	Eminencia Hipotenar-Muñeca	4.8 ms	40 mm	m/s
Infracodo	10.6 ms	4.91 mV	Muñeca - Infracodo	5.8 ms	220 mm	37.9 m/s
Supracodo	16.6 ms	2.06 mV	Muñeca - Supracodo	11.8 ms	350 mm	29.6 m/s
	ms	mV	Infracodo - Supracodo	6.0 ms	130 mm	21.6 m/s

Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Mediano. L

Recepción: M. abductor corto del pulgar

Muñeca	12.0 ms	2.38 mV	Abductor corto del pulgar- muñeca	12.0 ms	50 mm	m/s
Codo	18.0 ms	1.97 mV	Muñeca - codo	6.0 ms	230 mm	38.3 m/s

Cubital. L

Recepción: M. de la eminencia hipotenar

Muñeca	8.2 ms	1.02 mV	Eminencia Hipotenar- Muñeca	8.2 ms	60 mm	m/s
Infracodo	13.1 ms	0.92 mV	Muñeca - Infracodo	4.9 ms	200 mm	40.8 m/s
Supracodo	15.9 ms	0.42 mV	Muñeca - Supracodo	7.7 ms	310 mm	40.2 m/s
	ms	mV	Infracodo - Supracodo	2.8 ms	110 mm	39.2 m/s

Axilar.R

Recepción: M. deltoides

P. de Erb	7.0 ms	12.16 mV	Deltoides- Supraclavicular	7.0 ms	150 mm
-----------	--------	----------	----------------------------	--------	--------

Musculocutaneo.R

Recepción: M. biceps braquial

P. de Erb	8.8 ms	7.89 mV	P. de Erb- Biceps braquial	8.8 ms	230 mm
-----------	--------	---------	----------------------------	--------	--------

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Ciático popliteo  
externo. R

Recepción: M. pedio

Garganta de pie	NR ms	NR mV	Pedio-Garganta de pie	<b>NO SE OBTIENE POTENCIAL MOTOR</b>
Cabeza de peroné	NR ms	NR mV	Garganta de pie-Cabeza de peroné	<b>NO SE OBTIENE POTENCIAL MOTOR</b>

NR: No respuesta

Tibial  
Posterior. R

Recepción: M. abductor hallucis

Maleolo Interno	13.9 ms	0.73 mV	Abductor hallucis-Maleolo Interno	13.9 ms	110 mm	m/s
Fosa Poplitea	38.2 ms	0.13 mV	Maleolo Interno-Fosa Poplitea	24.3 ms	380 mm	15.6 m/s

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Clático popliteo  
externo. L

Recepción: M. pedio

Garganta de pie	7.8 ms	4.10 mV	Pedio-Garganta de pie	7.8 ms	60 mm	m/s
Cabeza de Perone	20.4 ms	2.20 mV	Garganta de pie-Cabeza de Perone	12.6 ms	340 mm	26.9 m/s

Tibial Posterior. L

Recepción: M. abductor hallucis

Maleolo Interno	11.7 ms	0.98 mV	Abductor hallucis-Maleolo Interno	11.7 ms	110 mm	m/s
Fosa Poplitea	26.0 ms	0.53 mV	Maleolo Interno-Fosa Poplitea	14.3 ms	400 mm	27.9 m/s

Femoral. L

Recepción: M. recto anterior

Above inguinal ligam	NR ms	NR mV	<b>NO SE OBTIENE POTENCIAL MOTOR</b>			
----------------------	-------	-------	--------------------------------------	--	--	--

NR: No respuesta

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### Estudio de la Onda F

Nervio	M-Latencia	F-Latencia
Mediano.R	10.4 ms	41.9 ms
Cubital.R	8.0 ms	48.1 ms
Mediano.L	12.7 ms	43.8 ms
Cubital.L	7.2 ms	45.1 ms
Tibial Posterior.R	19.1 ms	115.4 ms
Ciatico popliteo extern.L	12.5 ms	81.1 ms
Tibial Posterior.L	11.8 ms	91.9 ms

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



### Conducción Nerviosa Sensitiva

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de Latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano. R

Recepción: muñeca

II DEDO	NR ms	NR $\mu$ V	II DEDO-Muñeca	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		
III DEDO	NR ms	NR $\mu$ V	III DEDO-Muñeca	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		

Cubital. R

Recepción: muñeca

V Dedo	NR ms	NR $\mu$ V	V Dedo-Muñeca	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		
--------	-------	------------	---------------	-----------------------------------	--	--

Mediano. L

Recepción: muñeca

II DEDO	NR ms	NR $\mu$ V	II DEDO-Muñeca	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		
III DEDO	NR ms	NR $\mu$ V	III DEDO-Muñeca	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
Cubital. L			Recepción: muñeca			
V Dedo	NR ms	NR $\mu$ V	V Dedo- Muñeca	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		
Ciático popliteo externo. R			Recepción: garganta pie			
1/3 Medio de Pierna	NR ms	NR $\mu$ V	Garganta de Pie-1/3 Medio de Pierna	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de Conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Tibial Posterior. R

Recepción: maleolo interno

Plantar interno	NR ms	NR $\mu$ V	Plantar interno-Maleolo interno	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		
-----------------	-------	------------	---------------------------------	-----------------------------------	--	--

Ciatico popliteo externo. L

Recepción: garganta pie

1/3 Medio de Pierna	NR ms	NR $\mu$ V	Garganta de Pie-1/3 Medio de Pierna	NO SE OBTIENE POTENCIAL SENSITIVO		
---------------------	-------	------------	-------------------------------------	-----------------------------------	--	--

Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

## ELECTROMIOGRAFÍA:

**Actividad espontánea**

**PUMs**

**Máximo esfuerzo**

Músculo	Fib	Pos	Fas	Daf	Pol	Amp PUM	Dur PUM	Patrón	Máx. Amp mV	Máximo esfuerzo	Contrac.
Tibial anterior.R	2+	2+	NO	NO	1+	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	4	Maximal	Interm
Recto anterior.R	NO	NO	NO	NO	1+	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	5	Maximal	Interm
Abductor dedo V.R	3+	3+	NO	NO	2+	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	6	Maximal	Interm
Biceps braquial.R	1+	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	4	Maximal	Interf

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 9:  
EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE ES:**  
(2,5 puntos)

- A. Mielopatía cervical.
- B. Normalidad.
- C. Polineuropatía sensitivo motora.
- D. Miopatía.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



**Terminar  
Examen**

Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área

## Punto de no retorno

Éste es un punto de no retorno, que usted ha de validar para continuar con el resto de su examen. Si lo valida, **quedarán fijadas sus respuestas a todas las preguntas anteriores.** Usted **podrá seguir visualizándolas** en cualquier momento, **pero no podrá modificarlas** una vez validado este punto de no retorno.

Antes de continuar, puede comprobar sus respuestas pulsando sobre el botón "**Anterior**"

Para validar este punto de no retorno y continuar con su examen, pulse sobre el botón "**Siguiente**"

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### **Caso Clínico 10:**

Paciente de 67 años remitido al laboratorio por atrofas en músculos intrínsecos de ambas manos.

Tras el estudio neurofisiológico, el nivel lesional es:

**Especialidad:** *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Siguiente 



### Conducción Nerviosa Motora

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
-----------------------	----------	----------	----------	------------------------	-------	-------------------------

Mediano. R

Recepción: M. abductor corto del pulgar

Muñeca	3.6 ms	14.52 mV	Abductor corto del pulgar-Muñeca	3.6 ms	55 mm	m/s
Codo	7.4 ms	15.05 mV	Muñeca-Codo	3.8 ms	200 mm	52.6 m/s

Cubital. R

Recepción: M. de la eminencia hipotenar

Muñeca	2.9 ms	9.72 mV	Eminencia Hipotenar-Muñeca	2.9 ms	60 mm	m/s
Infracodo	6.5 ms	10.39 mV	Muñeca -Infracodo	3.6 ms	230 mm	63.8 m/s
Supracodo	8.8 ms	9.62 mV	Muñeca-Supracodo	5.9 ms	350 mm	59.3 m/s
	ms	mV	Infracodo-Supracodo	2.3 ms	120 mm	52.1 m/s

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Mediano. L	Recepción: M. abductor corto del pulgar					
Muñeca	3.5 ms	12.32 mV	Abductor corto del pulgar-Muñeca	3.5 ms	55 mm	m/s
Codo	7.1 ms	11.41 mV	Muñeca-Codo	3.6 ms	210 mm	58.3 m/s

Cubital. L	Recepción: M. de la eminencia hipotenar					
Muñeca	2.8 ms	10.21 mV	Eminencia Hipotenar-Muñeca	2.8 ms	60 mm	m/s
Infracodo	6.7 ms	10.43 mV	Muñeca - Infracodo	3.9 ms	210 mm	53.8 m/s
Supracodo	8.8 ms	10.40 mV	Muñeca-Supracodo	6.0 ms	330 mm	55.0 m/s
	ms	mV	Infracodo-Supracodo	2.1 ms	120 mm	57.1 m/s

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Ciático popliteo  
externo. R

Recepción: M. pedio

Garganta de pie	4.2 ms	6.47 mV	Pedio-Garganta de pie	4.2 ms	90 mm	m/s
Cabeza de Perone	9.9 ms	6.93 mV	Garganta de pie-Cabeza de Perone	5.7 ms	275 mm	48.2 m/s

Tibial  
Posterior. R

Recepción: M. abductor hallucis

Maleolo Interno	3.3 ms	19.48 mV	Abductor hallucis-Maleolo Interno	3.3 ms	95 mm	m/s
Fosa Poplitea	11.1 ms	13.63 mV	Maleolo Interno-Fosa Poplitea	7.8 ms	370 mm	47.4 m/s

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Ciático popliteo  
externo. L

Recepción: M. pedio

Garganta de pie	4.3 ms	5.94 mV	Pedio-Garganta de pie	4.3 ms	90 mm	m/s
Cabeza de Perone	9.7 ms	5.90 mV	Garganta de pie-Cabeza de Perone	5.4 ms	280 mm	51.8 m/s

Tibial  
Posterior. L

Recepción: M. abductor hallucis

Maleolo Interno	4.8 ms	15.50 mV	Abductor hallucis-Maleolo Interno	4.8 ms	110 mm	m/s
Fosa Poplitea	12.6 ms	10.81 mV	Maleolo Interno-Fosa Poplitea	7.8 ms	370 mm	47.4 m/s

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

### Estudio de la Onda F:

Nervio	M-Latencia	F-Latencia
Mediano.R	3.4 ms	25.6 ms
Cubital.R	2.9 ms	26.0 ms
Mediano.L	3.4 ms	25.0 ms
Cubital.L	2.8 ms	27.0 ms
Ciatico popliteo extern.R	4.0 ms	43.7 ms
Tibial Posterior.R	3.1 ms	46.5 ms
Ciatico popliteo extern.L	3.6 ms	44.8 ms
Tibial Posterior.L	4.7 ms	46.0 ms

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Conducción Nerviosa Sensitiva:**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
Mediano. R			Recepción: muñeca			
II DEDO	2.5 ms	28.63 $\mu$ V	II DEDO-Muñeca	2.5 ms	130 mm	52.4 m/s
III DEDO	2.4 ms	25.91 $\mu$ V	III DEDO-Muñeca	2.4 ms	130 mm	54.1 m/s
Cubital. R			Recepción: muñeca			
V Dedo	2.0 ms	10.17 $\mu$ V	V Dedo-Muñeca	2.0 ms	105 mm	52.5 m/s



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
--------------------------	----------	----------	----------	---------------------------	-------	-------------------------------

Radial. R antidrom

Recepción: dorso mano

Antebrazo	2.1 ms	23.03 $\mu$ V	Tabaquera anatomica-Muñeca	2.1 ms	130 mm	61.9 m/s
-----------	--------	---------------	-------------------------------	--------	-----------	----------

Mediano. L

Recepción: muñeca

II DEDO	2.4 ms	17.96 $\mu$ V	II DEDO-Muñeca	2.4 ms	140 mm	58.3 m/s
III DEDO	2.5 ms	19.65 $\mu$ V	III DEDO-Muñeca	2.5 ms	140 mm	56.0 m/s

Cubital. L

Recepción: muñeca

V Dedo	2.0 ms	11.42 $\mu$ V	V Dedo-Muñeca	2.0 ms	100 mm	50.0 m/s
--------	--------	---------------	---------------	--------	-----------	----------

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
Cutáneo antebraquial lat.L antidrom			Recepción: antebrazo			
Flexura Codo	2.3 ms	17.49 $\mu$ V	Codo-Antebrazo	2.3 ms	140 mm	60.8 m/s
Cutáneo antebraquial medial. L antidrom			Recepción: antebrazo			
Flexura Codo	1.9 ms	9.29 $\mu$ V	Codo-Antebrazo	1.9 ms	130 mm	69.1 m/s
Ciático popliteo externo. R antidrom			Recepción: garganta pie			
1/3 Medio de Pierna	1.8 ms	14.66 $\mu$ V	Garganta de Pie-1/3 Medio de Pierna	1.8 ms	100 mm	54.3 m/s

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Nervio nivel estímulo	Latencia	Amplitud	Segmento	Diferencia de latencia	Dist.	Velocidad de conducción
--------------------------	----------	----------	----------	---------------------------	-------	-------------------------------

Tibial Posterior. R

Recepción: maleolo interno

Plantar interno	2.1 ms	9.76 $\mu$ V	Plantar interno- Maleolo interno	2.1 ms	100 mm	47.6 m/s
-----------------	--------	--------------	-------------------------------------	--------	-----------	----------

Plantar lateral	2.0 ms	4.74 $\mu$ V	Plantar lateral- Maleolo Interno	2.0 ms	100 mm	50.0 m/s
-----------------	--------	--------------	-------------------------------------	--------	-----------	----------

Ciático popliteo  
externo. L antidrom

Recepción: garganta pie

1/3 Medio de Pierna	1.9 ms	11.98 $\mu$ V	Garganta de Pie-1/3 Medio de Pierna	1.9 ms	110 mm	57.8 m/s
---------------------	--------	---------------	----------------------------------------	--------	-----------	----------

Tibial Posterior. L

Recepción: maleolo interno

Plantar interno	1.8 ms	14.15 $\mu$ V	Plantar interno- Maleolo interno	1.8 ms	100 mm	55.5 m/s
-----------------	--------	---------------	-------------------------------------	--------	-----------	----------

Plantar lateral	2.2 ms	10.91 $\mu$ V	Plantar lateral- Maleolo Interno	2.2 ms	110 mm	50.9 m/s
-----------------	--------	---------------	-------------------------------------	--------	-----------	----------

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



## Análisis de unidades motoras

Recto anterior.R

El número de MUAPs en este archivo es 21.  
1 MUAP(s) son polifásicos, ó 4.8 %

	Duración	Amplitud	Fases	Duración del pico
Principales valores para todos los registros MUAP(s):	13.8 ms	633 $\mu$ V	3.4	3.6 ms
Principales Valores para no-polifásicos MUAP(s):	13.7 ms	628 $\mu$ V	3.3	3.6 ms

Tibial anterior.R

El número de MUAPs en este archivo es 24.  
1 MUAP(s) son polifásicos, ó 4.2 %

	Duración	Amplitud	Fases	Duración del pico
Principales valores para todos los registros MUAP(s):	13.6 ms	429 $\mu$ V	3.1	4.8 ms
Principales valores para no-polifásicos MUAP(s):	13.7 ms	426 $\mu$ V	3.0	4.7 ms

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Tibial anterior. L

El número de MUAPs en este archivo es 21.  
1 MUAP(s) son polifásicos, ó 4.8 %

	Duración	Amplitud	Fases	Duración del pico
Principales valores para todos los registros MUAP(s):	12.6 ms	956 $\mu$ V	3.9	5.8 ms
Principales valores para no-polifásicos MUAP(s):	12.4 ms	873 $\mu$ V	3.1	5.7 ms

Deltoides.R

El número de MUAPs en este archivo es 22.  
3 MUAP(s) son polifásicos, o 13.6 %

	Duración	Amplitud	Fases	Duración del pico
Principales valores para todos los registros MUAP(s):	11.1 ms	377 $\mu$ V	3.1	3.1 ms
Principales valores para no-polifásicos MUAP(s):	11.1 ms	385 $\mu$ V	2.8	3.1 ms

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

Extensor comun dedos.R

El número de MUAPs en este archivo es 20.  
10 MUAP(s) son polifásicos, ó 50.0 %

	Duración	Amplitud	Fases	Duración del pico
Principales valores para todos los registros MUAP(s):	24.7 ms	1511 $\mu$ V	4.7	15.8 ms
Principales valores para no-polifásicos MUAP(s):	22.9 ms	1407 $\mu$ V	3.4	11.5 ms

Abductor corto pulgar.R

El número de MUAPs en este archivo es 20.  
0 MUAP(s) son polifásicos, ó 0.0 %

	Duración	Amplitud	Fases	Duración del pico
Principales valores para todos los registros MUAP(s):	18.7 ms	732 $\mu$ V	2.4	7.1 ms
Principales valores para no-polifásicos MUAP(s):	18.7 ms	732 $\mu$ V	2.4	7.1 ms

**Especialidad: NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA**

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

## ELECTROMIOGRAFÍA:

Músculo	Actividad espontánea				PUMs			Máximo esfuerzo			
	Fib	Pos	Fas	Daf	Pol	Amp PUM	Dur PUM	Patrón	Max Amp mV	Máximo Esfuerzo	Contrac.
Recto anterior.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf
Tibial anterior.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf
Gastrocnemius (Medial head).R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	IM-IF
Tibial anterior.L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf
Extensor hallucis largo.L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	2	Maximal	Interf
Recto anterior.L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	4	Maximal	Interf
Gastrocnemius (Medial head).L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	4	Maximal	Interf
S1 paraspinal.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	4	Maximal	Interf
Paraespinales cervical.L (nivel C7)	1+	NO	NO	NO	1+	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	2	Submax	No valorable.
Deltoides.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf
Extensor comun dedos.R	NO	NO	1+	NO	NO	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	9	Maximal	Simple
Biceps braquial.R	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf
Abductor corto pulgar.R	NO	NO	1+	NO	NO	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	7	Maximal	IM-IF
Abductor dedo V.R	NO	NO	1+	NO	NO	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	6	Maximal	Simple
Biceps braquial.L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	5	Maximal	Interf
Abductor corto pulgar.L	NO	NO	1+	NO	NO	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	6	Maximal	Interm
Abductor dedo V.L	1+	NO	1+	NO	1+	AUMENT	AUMENT	NEUROG.	6	Maximal	Interm
Hemilengua.L	NO	NO	NO	NO	NO	NORMAL	NORMAL	NORMAL	2	Submax	Volunt.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



## Potenciales evocado motores de MMSS (estimulación magnética)

Nervio / Lugares Estímulo Cz	Zona reg.	Lat.	Amp. 2-4	Dur. 1-5	Segmentos	d Lat.
<b>Estímulo en Cz</b>		<b>Registro - MSDCHO (Abd. Pollicis Brevis + Abd. digit minimi).</b>				
<b>1. Córtex</b>	APB	26,90	1,9	26,50	1 - 0	26,90
<b>2. Córtex</b>	ADM	24,90	6,2	13,75	2 - 0	24,90
<b>3. Córtex</b>	APB	26,30	1,2	20,45	3 - 0	26,30
<b>4. Córtex</b>	ADM	24,10	3,9	26,10	4 - 0	24,10
<b>5. Córtex</b>	APB	26,05	2,1	22,15	5 - 0	26,05
<b>6. Córtex</b>	ADM	25,65	6,8	20,75	6 - 0	25,65
<b>Estímulo en C7</b>		<b>Registro - MSDCHO (Abd. Pollicis Brevis + Abd. digit minimi).</b>				
<b>7. Cérvix</b>	APB	13,45	3,6	21,50	7 - 1	-13,45
<b>8. Cérvix</b>	ADM	13,45	1,1	16,55	8 - 2	-11,45
<b>9. Cérvix</b>	APB	13,45	2,3	21,65	9 - 3	-12,85
<b>10. Cérvix</b>	ADM	13,45	1,0	15,90	10 - 4	-10,65
<b>11. Cérvix</b>	APB	13,65	2,5	20,95	11 - 5	-12,40
<b>12. Cérvix</b>	ADM	13,90	1,6	15,30	12 - 6	-11,75

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



## Potenciales evocado motores de MMSS (estimulación magnética)

Nervio / Lugares Estímulo Cz	Zona reg.	Lat.	Amp. 2-4	Dur. 1-5	Segmentos	d Lat.
<b>Estímulo en Cz Registro - MSIZDO (Abd. Pollicis Brevis + Abd. digit minimi)</b>						
<b>1. Córtex</b>	APB	23,55	0,2	29,90	1 - 0	23,55
<b>2. Córtex</b>	ADM	22,95	8,8	31,35	2 - 0	22,95
<b>3. Córtex</b>	APB	23,00	1,1	29,60	3 - 0	23,00
<b>4. Córtex</b>	ADM	23,65	8,1	31,00	4 - 0	23,65
<b>5. Córtex</b>	APB	23,85	1,6	28,95	5 - 0	23,85
<b>6. Córtex</b>	ADM	23,00	7,7	31,85	6 - 0	23,00
<b>Estímulo en C7 Registro - MSIZDO (Abd. Pollicis Brevis + Abd. digit minimi)</b>						
<b>7. Cérvix</b>	APB	13,45	3,6	25,00	7 - 1	-10,10
<b>8. Cérvix</b>	ADM	13,65	1,0	18,60	8 - 2	-9,30
<b>9. Cérvix</b>	APB	13,45	3,6	24,75	9 - 3	-9,55
<b>10. Cérvix</b>	ADM	13,85	1,0	19,00	10 - 4	-9,80
<b>11. Cérvix</b>	APB	13,25	3,7	25,10	11 - 5	-10,60
<b>12. Cérvix</b>	ADM	13,90	1,2	19,35	12 - 6	-9,10

Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior

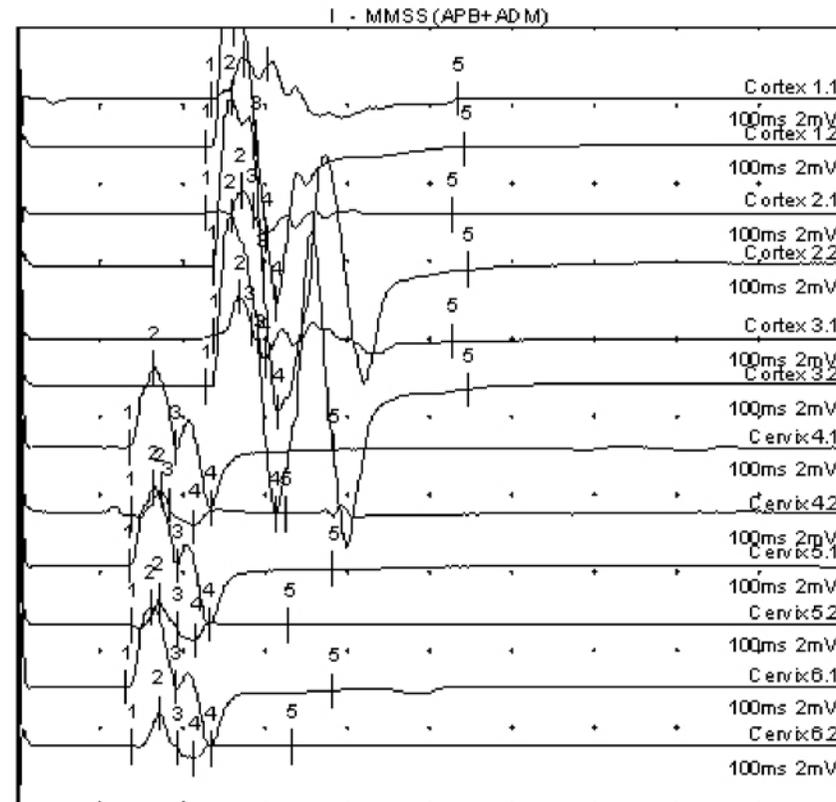
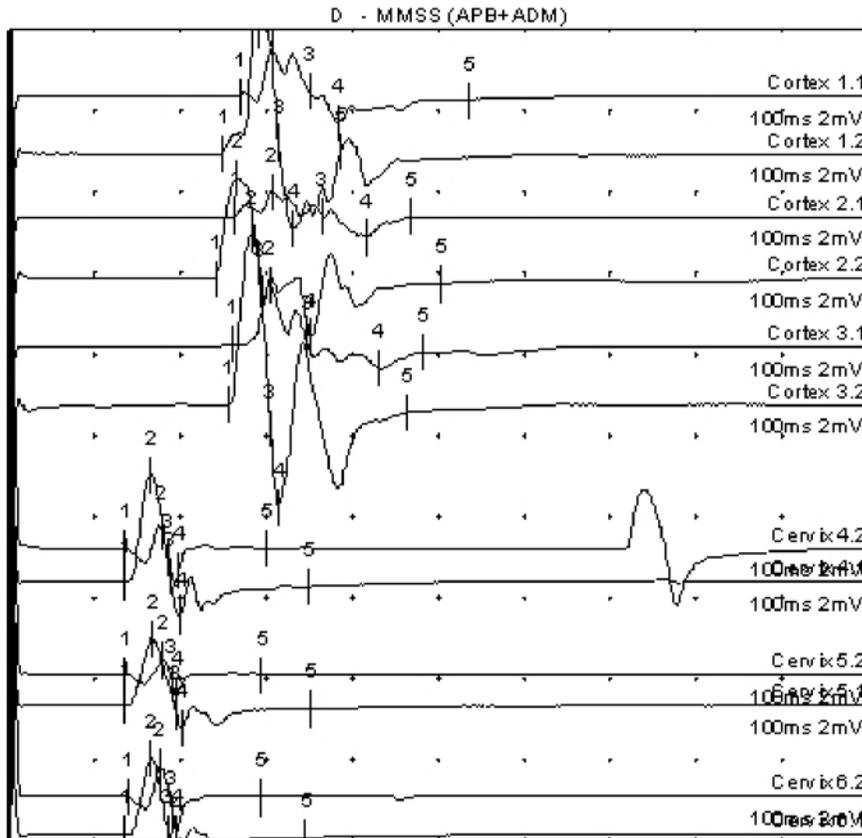


Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**



Especialidad: *NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA*

**Enero - Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar  
Examen**

**Concurso - Oposición 2007  
Facultativos Especialistas de Área**

**PREGUNTA 10:  
TRAS EL ESTUDIO NEUROFISIOLÓGICO, EL NIVEL LESIONAL ES:  
(2,5 puntos)**

A. Polineuropatía sensitivo motora.

B. Normalidad.

C. Mielopatía cervical.

D. Radiculopatía L5 bilateral.

**Especialidad:** NEUROFISIOLOGÍA CLÍNICA

**Enero – Febrero  
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

 Anterior



Finalizar 