

Selección de caso:

A

Nombre del caso: Crisis que debutan en la adolescencia.

Número de preguntas: 13

Número de preguntas de tipo test: 6

Número de preguntas de respuesta corta: 6

Número de preguntas mixtas: 1

Puntos de no retorno: 3

B

Nombre del caso: Varón de 36 años con paraparesia de curso subagudo.

Número de preguntas: 15

Número de preguntas de tipo test: 0

Número de preguntas de respuesta corta: 15

Puntos de no retorno: 4



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 NEUROLOGÍA

CASO CLÍNICO A

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



Información

Siguiente



**Terminar
Examen**

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

Información preliminar:

Usted es neurólogo y desarrolla su labor asistencial en un Hospital de Especialidades.

En este momento se encuentra atendiendo una consulta ambulatoria de Neurología.

El siguiente paciente es remitido desde atención primaria para evaluación neurológica por episodios paroxísticos autolimitados que se presentan desde la adolescencia.

En la consulta dispone del material habitual de exploración así como acceso a las pruebas complementarias más habituales, incluyendo estudios de neuroimagen (TAC, RM de 1,5 Teslas y RM con protocolo específico de epilepsia), medicina nuclear (SPECT de perfusión), neurofisiología (EEG intercrítico, monitorización prolongada y registro vídeo-EEG) y evaluación neuropsicológica.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

Información sobre el caso:

El paciente, de 44 años de edad, hasta este momento había sido evaluado y seguido en otro centro y, según consta en el informe de su médico de atención primaria, las crisis siempre habían sido interpretadas como de origen epiléptico y tratadas con antiepilépticos que, sin embargo, nunca habían conseguido erradicarlas.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



Antecedentes personales:

Paciente nacido de parto domiciliario prolongado, pero sin datos de sufrimiento fetal.

Peso RN: 3,100 kg. No hay evidencia previa de infecciones del SNC, TCE o convulsiones febriles en primera infancia.

A los 2 meses de edad sus padres observaron una asimetría en la capacidad para movilizar los miembros, siendo los izquierdos más torpes.

A pesar de ello, fue capaz de iniciar deambulación autónoma a los 14 meses de edad.

Posteriormente, su desarrollo psicomotor puede considerarse normal.



**Terminar
Examen**

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

Enfermedad actual:

Desde los 16 años de edad, comenzó a presentar episodios estereotipados que se iniciaban con actividad motora clónica en miembro superior izquierdo que se extendía a regiones proximales del mismo miembro, y se seguían inmediatamente de desconexión medioambiental, aunque el enfermo mantenía cierto grado de reactividad al medio.

Eventualmente en esta fase se podía visualizar actividad automática oro-deglutoria y esporádicamente culminaba con rigidez generalizada y posteriores sacudidas clónicas de los 4 miembros.

Tras ello, habitualmente el enfermo se mantenía de forma prolongada en una situación de estupor.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 1:
ESPECIFIQUE EL TIPO DE CRISIS, DE ACUERDO CON LA ACTUAL
CLASIFICACIÓN DE CRISIS DE LA ILAE, QUE ES MÁS PROBABLE QUE
PADEZCA.**

(1 punto)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

Exploración física:

TA: 140/70. T^a: 36,5°C.

Auscultación cardiaca: tonos rítmicos sin soplos ni extrarruidos.

A. respiratoria: murmullo vesicular conservado en todos los campos.

Auscultación de troncos supraaórticos: sin soplos.

Abdomen blando, depresible sin organomegalias ni puntos dolorosos.

No hay edemas periféricos ni datos sugestivos de trombosis venosa profunda.

No se visualizan por inspección lesiones dérmicas de relevancia patológica.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

Exploración neurológica:

Buen nivel de alerta.

Exploración cognitiva básica sin déficits.

Pares craneales sin hallazgos.

Hemiparesia braquio-crural izquierda proporcionada con discreta hemihipotrofia ipsilateral.

Discreta espasticidad en miembros izquierdos, con reflejos miotáticos exaltados.

Babinski izquierdo.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



A lo largo de su enfermedad había recibido los siguientes tratamientos en monoterapia o en terapia combinada:

Fenobarbital, Topiramato, Lamotrigina y Clobazam, estando en el momento de la evaluación en consulta en monoterapia con ácido valproico a dosis de 1800 mg al día y con unos niveles plasmáticos de 105 mcg/dl.

A pesar de ello, los episodios no estaban controlados, presentándose con una cadencia aproximada de uno cada 7 días.

Por este motivo, nos planteamos una biterapia racional.



**PREGUNTA 2:
RESPECTO DE LAS COMBINACIONES DE BITERAPIA RACIONAL, SI TENEMOS
EN CUENTA NUESTRO DESEO DE MANTENER EL ÁCIDO VALPROICO COMO
TRATAMIENTO DE BASE, SELECCIONE LO CORRECTO: (1 punto)**

- A. La adición de Lamotrigina sería peligrosa y no ha demostrado, en estudios específicamente diseñados, eficacia antiepiléptica.
- B. El Levetiracetam es FAE apropiado como tratamiento coadyuvante dado su bajo perfil de interacciones medicamentosas, aunque en algunos pacientes puede producir alteraciones conductuales.
- C. Si añadimos Topiramato asumiremos el riesgo de producir efectos adversos estéticos sumatorios con los propios del Ácido Valproico.
- D. Introducir Carbamacepina no tendría mucho sentido, pues esta combinación no ha demostrado, en ensayos específicamente diseñados, una disminución significativa en el número de crisis.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

Para el manejo adecuado de la politerapia antiepiléptica es necesario un conocimiento minucioso de los mecanismos de acción de los diferentes fármacos antiepilépticos, de sus vías metabólicas, de su perfil de interacciones medicamentosas así como de sus efectos adversos.

Ello nos permitirá utilizarlos según los criterios reconocidos de politerapia racional.

Conteste a las siguientes preguntas en relación con estos extremos.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 3:

ENTRE LOS PRINCIPALES MECANISMOS DE ACCIÓN DE LOS FAES DISPONIBLES SE ENCUENTRAN LOS RELACIONADOS CON LA MODULACIÓN DE CANALES IÓNICOS (SODIO, CALCIO Y POTASIO) Y EL AGONISMO GABAÉRGICO.

ASOCIE CADA UNO DE ESTOS FAES CON SU MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN. (3 puntos)

Un FAE puede tener varios mecanismos de acción. Debe seleccionar sólo el mecanismo principal en cada caso.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3A:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA CARBAMACEPINA (CBZ) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3B:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DEL CLOBAZAN (CLB) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3C:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA FENITOINA (DPH) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3D:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA LAMOTRIGINA (LTG) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3E:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DEL LEVETIRACETAM (LEV) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3F:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA OXCARBAZEPINA (OxCBZ) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3G:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA PREGABALINA (PGB) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3H:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA TIAGABINA (TGB) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3I:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA VIGABATRINA (VGB) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3J:
EL MECANISMO PREFERENTE DE ACCIÓN DE LA ZONISAMIDA (ZNS) ES:**

- A. CANAL DEL SODIO (Na)
- B. CANAL DEL CALCIO (Ca)
- C. CANAL DEL POTASIO (K)
- D. AGONISMO GABAÉRGICO (GABA)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 4:

LA COMBINACIÓN DE FAES QUE COMPARTEN METABOLISMO HEPÁTICO PUEDE ACARREAR PROBLEMAS EN FUNCIÓN DE SU POTENCIAL INDUCTOR O INHIBIDOR ENZIMÁTICO SOBRE LA CADENA DE CITOCROMOS.

DE LOS FAES MAS UTILIZADOS, SOLO UNO TIENE CAPACIDAD INHIBIDORA ENZIMÁTICA. SEÑALE CUAL ES:

(1 punto)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



Nos surge la duda de si nuestro enfermo podría ya ser encuadrado en la categoría de Epilepsia Refractaria (ER) a tratamiento médico. Repasemos dicho concepto:

**PREGUNTA 5:
ACERCA DEL CONCEPTO DE EPILEPSIA REFRACTARIA (ER), SEÑALE LO QUE
LE PAREZCA FALSO: (2 puntos)**

- A. Aunque no existe una definición consensuada, el concepto de ER debería incluir, como mínimo, datos relacionados con la certeza diagnóstica, con la frecuencia total de crisis, con el impacto sobre calidad de vida, con la resistencia probada a fármacos antiepilépticos y con la duración de los ensayos terapéuticos previos.
- B. La causa más frecuente de pseudorrefractoriedad son los errores terapéuticos (el FAE elegido no es el adecuado para el tipo de crisis o de síndrome epiléptico)
- C. Según los estudios de prevalencia existentes, el número de epilepsias refractarias en Andalucía debe estar comprendido entre 8.000 y 16.000 enfermos, correspondiente a una prevalencia de 1-2 casos/1.000 habitantes.
- D. La causa más frecuente en la población general de ER es la epilepsia mesiotemporal con esclerosis hipocampal.

Especialidad: NEUROLOGÍA

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



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**"



Asumimos que nuestro enfermo probablemente sea uno de esos 8.000 a 16.000 andaluces que padecen una ER y nos aprestamos a establecer el diagnóstico etiológico preciso solicitando una batería de pruebas diagnósticas que incluyen analítica general, RM de encéfalo con protocolo de epilepsia, EEG intercrítico y estudio neuropsicológico.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ ◯ Anterior



Información

Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

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

Mientras se realiza este estudio, decidimos introducir la Lamotrigina como tratamiento coadyuvante al Ácido Valproico.

Sin embargo, cuando se añadió dicha medicación, se produjo una erupción dérmica con afectación de piel y mucosas, fiebre, adenopatías y elevación de transaminasas que motivó su ingreso hospitalario.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 6.A:
ESCRIBA EL DIAGNÓSTICO QUE ESTE ACONTECIMIENTO LE SUGIERE. (1 punto)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**PREGUNTA 6.B:
SELECCIONE DE LAS SIGUIENTES LA PROPOSICION FALSA CON RESPECTO AL
DIAGNÓSTICO ANTERIOR. (1 punto)**

- A. Se ha descrito preferentemente con fármacos de estructura aromática, por lo que contraindica el uso en adelante de Carbamacepina y Oxcarbazepina, entre otros.
- B. Se ha propuesto una susceptibilidad genética a desarrollar este síndrome en base a los estudios sobre gemelos.
- C. La severidad del síndrome tiene una relación directa con los niveles del fármaco responsable en sangre.
- D. Puede conducir a la muerte a través de un fracaso multiorgánico.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

Tras el ingreso hospitalario y el tratamiento con medidas de sostén, el enfermo vuelve a su situación previa, manteniéndose finalmente en biterapia con Ácido Valproico y Levetiracetam.

A pesar de ello, las crisis persisten con similar cadencia.

Se presenta el resultado del estudio de RM con protocolo de epilepsia.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

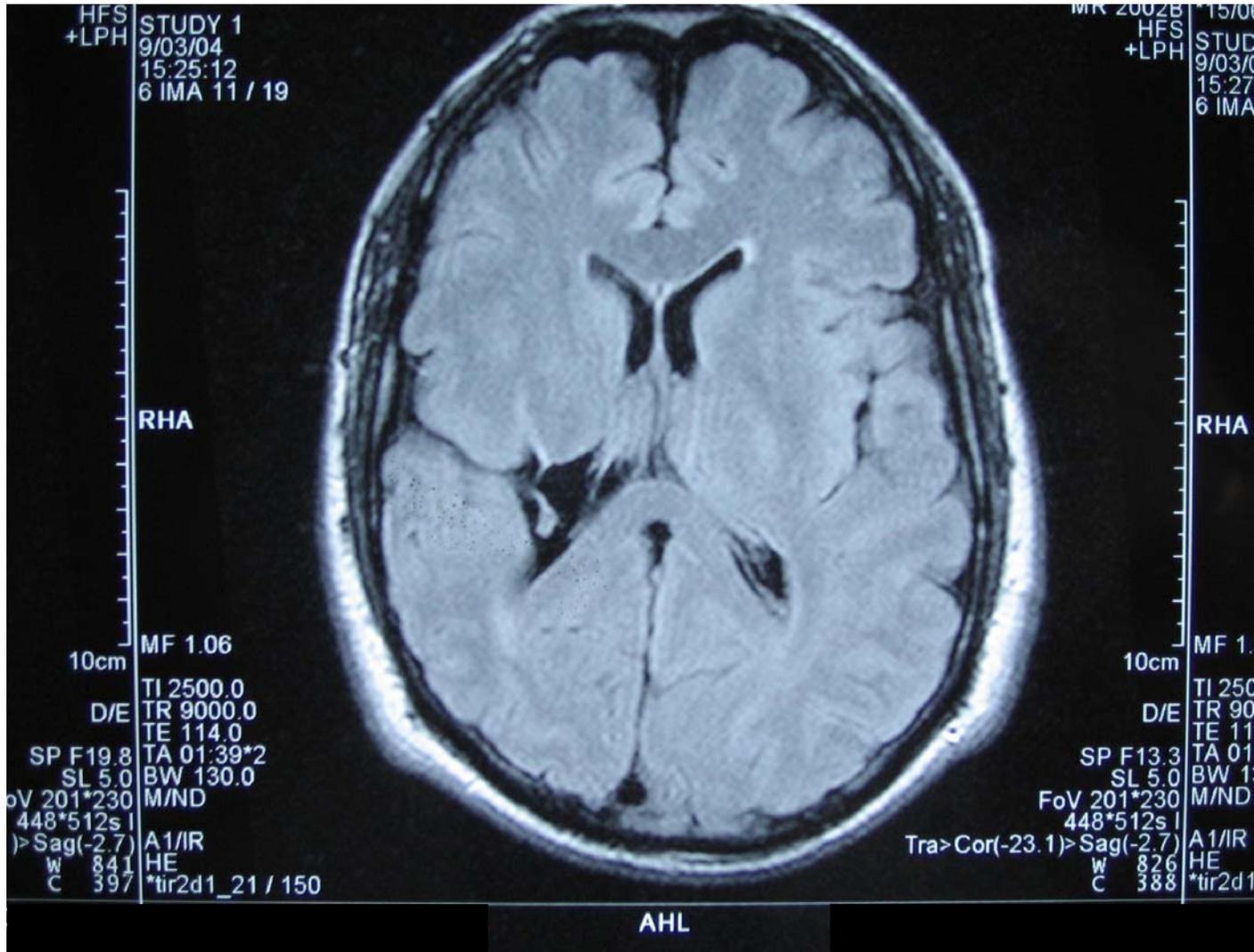
**Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada**

◀ ◯ Anterior



Siguiente ▶ ◯

RM ENCÉFALO SIN CONTRASTE



Especialidad: **NEUROLOGÍA**

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 7:
A LA VISTA DE LA IMAGEN DE RM QUE PRESENTAMOS, ¿QUÉ DIAGNÓSTICO
RADIOLÓGICO LE PARECE MÁS CORRECTO? (3 puntos)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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**"



Los trastornos del desarrollo cortical han sido clasificados en función del momento del desarrollo en el que se produce el insulto, siguiendo la clasificación propuesta por Barkovich, que es la más aceptada universalmente.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 8:
SEGÚN LA CLASIFICACIÓN DE BARKOVICH DE 2005 ¿CON QUÉ OTRO TIPO
DE TRASTORNOS DEL DESARROLLO CORTICAL ESTÁ MÁS RELACIONADA
LAS QUISENCEFALIA? (2 puntos)**

- A. Con la polimicrogiria, ya que ambos son trastornos de la organización cortical.
- B. Con la heterotopía subependimaria, puesto que ambos son del grupo de los trastornos de la migración cortical.
- C. Con los síndromes Cobblestone, pues en realidad se trata de una lisencefalia.
- D. Con los gangliogliomas, pues son alteraciones de la proliferación neuronal.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



La importancia del estudio con RM en epilepsia es indudable.

**PREGUNTA 9:
CON REFERENCIA A LA EVALUACIÓN DE NEUROIMAGEN EN ENFERMOS
EPILEPTICOS, USTED DIRÍA QUE NO ES CORRECTO: (2 puntos)**

- A. Los estudios de RM estándar se consideran inadecuados en la actualidad para la evaluación de los enfermos epilépticos.
- B. El protocolo de epilepsia básico debe incluir, al menos, secuencias axiales en T1 con cortes de grosor menor de 2 mm, secuencias FAST Spin-Echo axiales, secuencias FLAIR coronales y secuencias IR coronales o axiales.
- C. La espectroscopía por RM es una técnica válida en el diagnóstico de la esclerosis temporal mesial.
- D. La volumetría temporal por RM es indispensable en la evaluación de la epilepsia del lóbulo temporal.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



El EEG intercrítico es el que aparece en las figuras de las dos siguientes diapositivas.

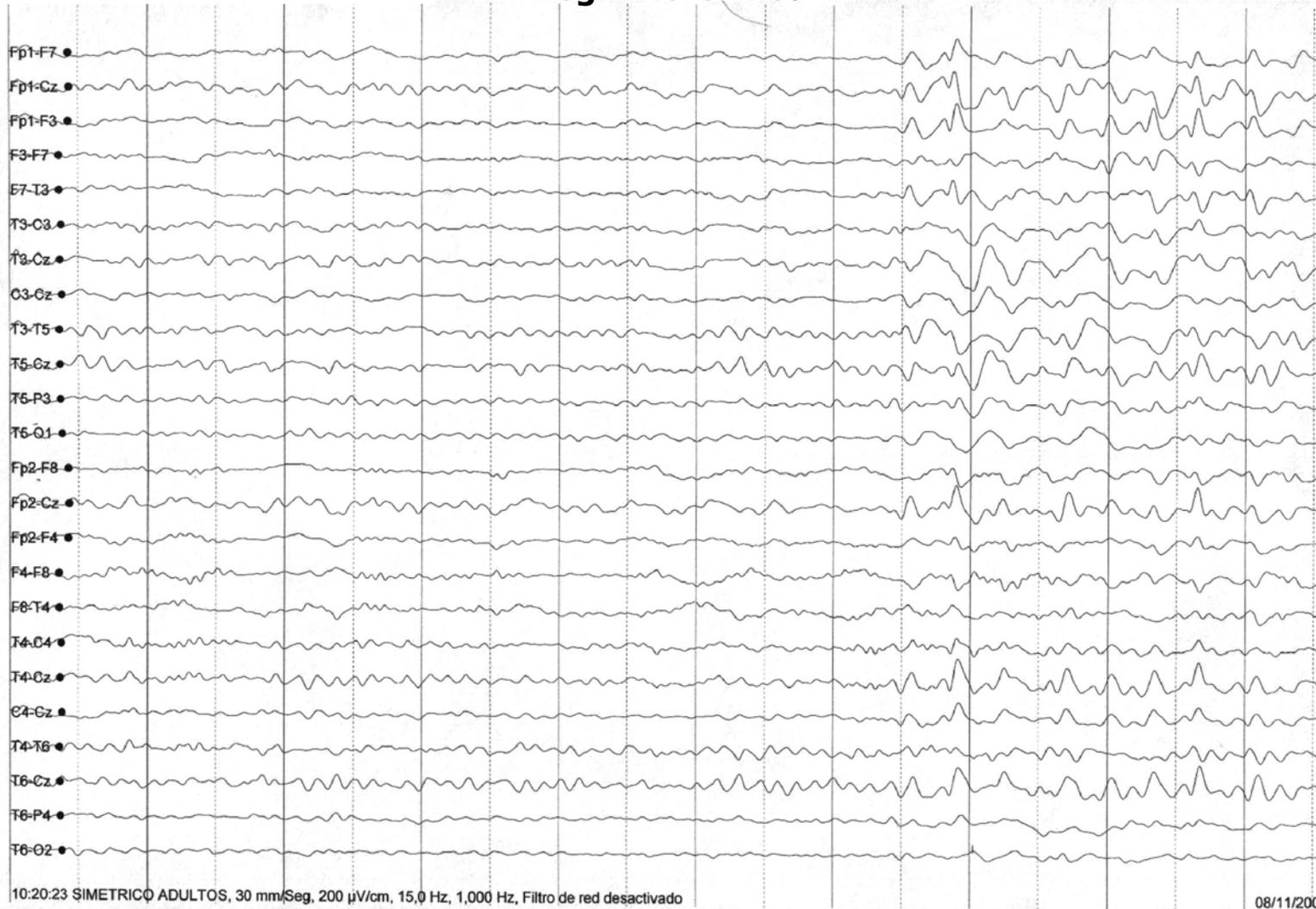


**Terminar
Examen**

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

Eeg Intercrítico

Hora de inicio del test: 08/11/2007 10:06:05



Especialidad: **NEUROLOGÍA**

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

08/11/2007

Eeg Intercrítico

Hora de inicio del test: 08/11/2007 10:06:05



10:21:51 SIMETRICO ADULTOS, 30 mm/Seg, 200 µV/cm, 15,0 Hz, 1,000 Hz, Filtro de red desactivado

08/11/2007

Especialidad: **NEUROLOGÍA**

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 10:
¿CÓMO DESCRIBIRÍA LOS HALLAZGOS DEL EEG INTERCRÍTICO SEÑALADO? (2 puntos)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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**

El estudio Neuropsicológico realizado incluyó el protocolo habitual para enfermos epilépticos, dentro del que se incluyen el test de lateralidad manual de Edimburgo, test de vocabulario del WAIS-III, pruebas atencionales (Test Stroop, Dígitos inversos del WAIS-III, etc), pruebas de memoria (Test de la Figura Compleja de Rey, TAVEC, Dígitos directos del WAIS-III, etc), test de denominación de Boston, pruebas de función visuoconstructiva y visuoperceptiva (Test de los Cubos WAIS-III), test de función frontal y test emocionales.

Los resultados más llamativos de nuestro enfermo fueron una alteración en los resultados del Test de la Figura Compleja de Rey con normalidad del resto de los estudios citados. La lateralidad manual según el test de Edimburgo fue de hemisferio izquierdo.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 11:
¿CÓMO INTERPRETARÍA EL ESTUDIO NEUROPSICOLÓGICO PRESENTADO?
(2 puntos)

- A. Es congruente con los resultados de la RM.
- B. En este contexto no tiene valor lateralizador.
- C. Es congruente con los resultados del estudio neurofisiológico pero no con la lateralidad sugerida por la semiología clínica y por la RM.
- D. Sugiere afectación exclusiva de la memoria verbal.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior



Siguiente 



La esquisencefalia unilateral es uno de los trastornos del desarrollo cortical para el que se ha propuesto un sustrato genético determinado.

PREGUNTA 12:

¿QUÉ TRASTORNO GENÉTICO PADECE CON PROBABILIDAD ESTE PACIENTE?

(2 puntos)

- A. Una mutación en el Gen EMX2, situado en el locus 10q26.1.
- B. Una delección en el Gen LIS1, situado en el locus 17p13.3.
- C. Una mutación en el Gen FCMD (fukutina), situado en el locus 9q31.
- D. Los últimos datos sugieren que la gran mayoría de estos enfermos no tienen ninguna alteración genética subyacente identificable.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 13:
**A LA VISTA DE TODA LA INFORMACIÓN EXPUESTA, INDIQUE EL
DIAGNÓSTICO DEL PACIENTE. (2 puntos)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Finalizar ▶



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD



**Terminar
Examen**

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

Especialidad: NEUROLOGÍA

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





**Terminar
Examen**

PRUEBA PRÁCTICA NEUROLOGÍA

CASO CLÍNICO B

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



Información

Siguiente



**Terminar
Examen**

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

Antecedentes Personales

Varón de 36 años, toxicómano en tratamiento de deshabituación con metadona, con hepatitis B y C, VIH negativo.

Diabetes mellitus insulino-dependiente, mal controlada.

Presenta una hemiparesia izquierda como secuela de un ictus isquémico lacunar en territorio vertebrobasilar, de etiología incierta después de un estudio amplio no invasivo, local y cardíaco, sufrido cuatro meses antes.

Tras dos meses de RHB fue dado de alta, siendo capaz de caminar con un apoyo, con aumento de la base de sustentación y lateropulsión izquierda.

Era independiente para las actividades básicas de la vida diaria.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ ◯ Anterior



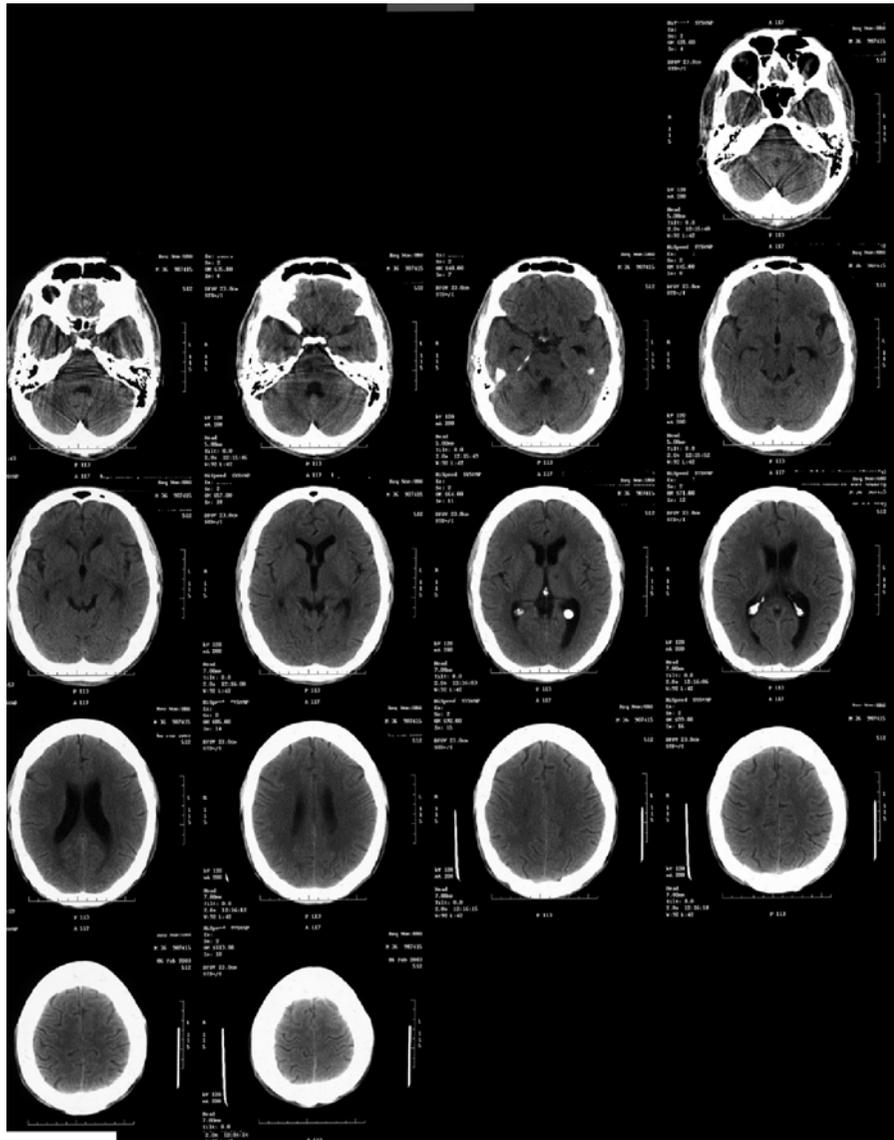
Siguiente ▶ ◯



**Terminar
Examen**

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

TC CRANEAL



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior



Siguiente ▶

 **Terminar Examen**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior


Información

Siguiente 



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior

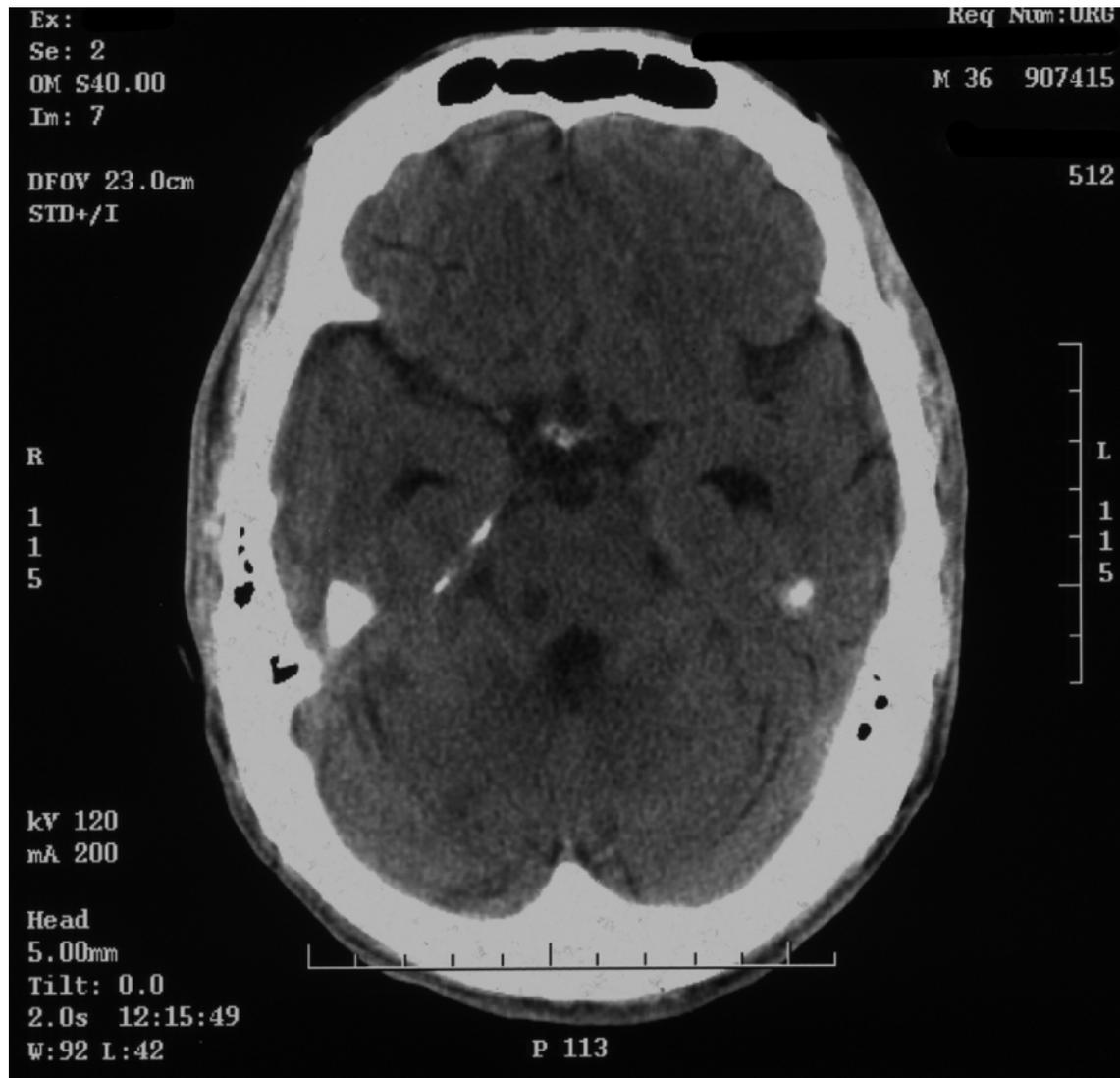


Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior

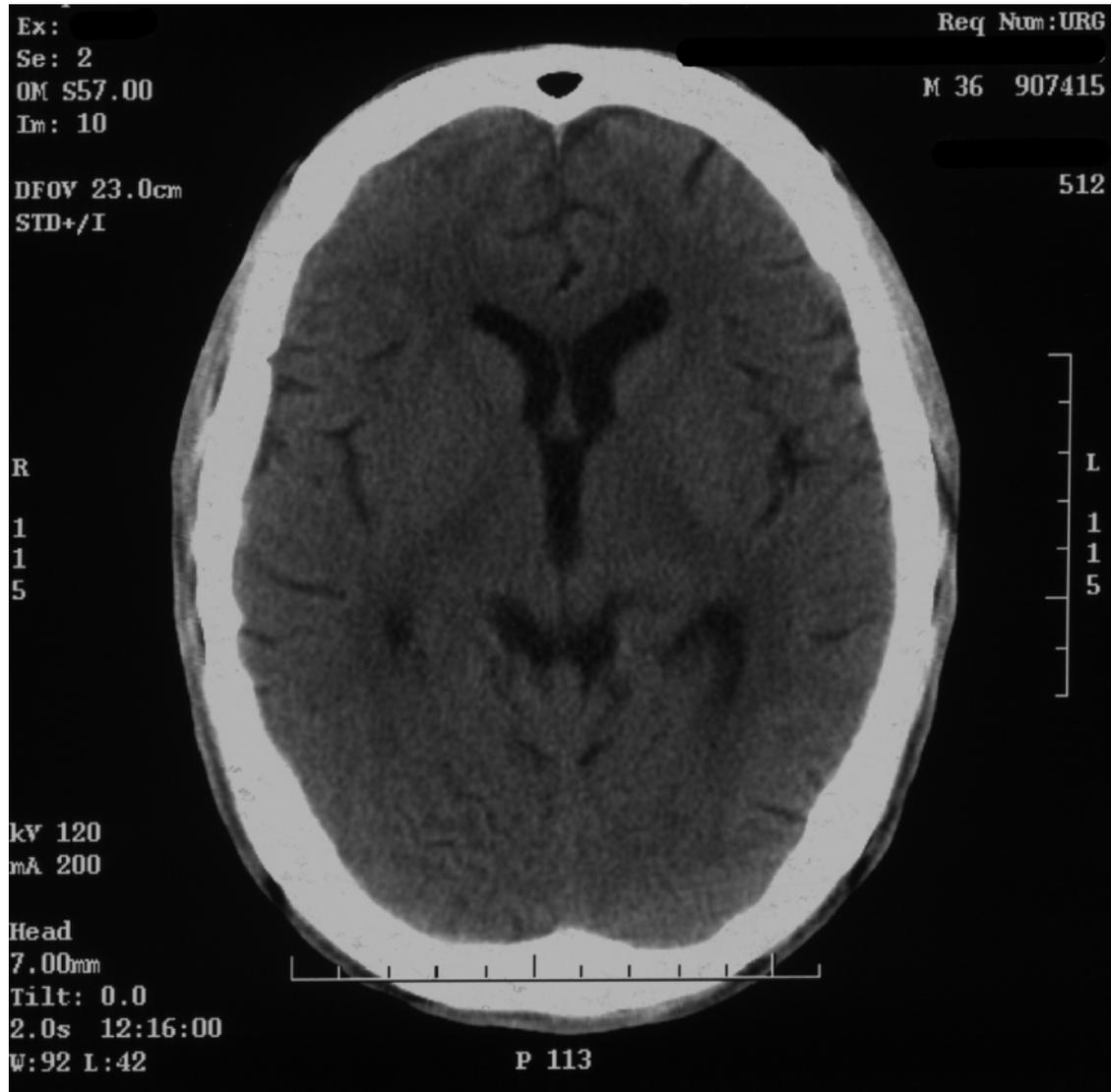


Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶

 **Terminar Examen**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

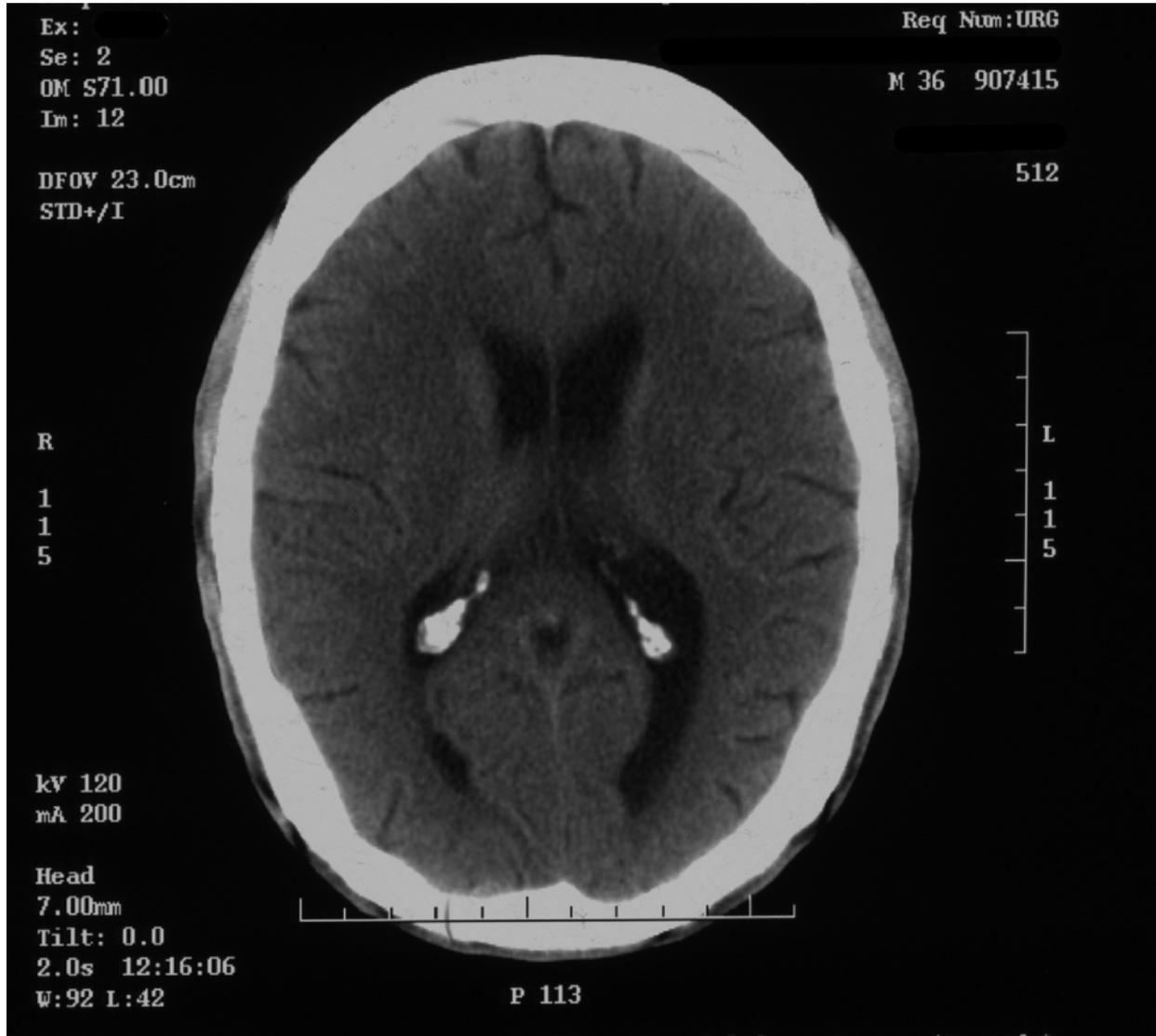
Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior


Información

Siguiente ▶

 **Terminar Examen**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

 Anterior

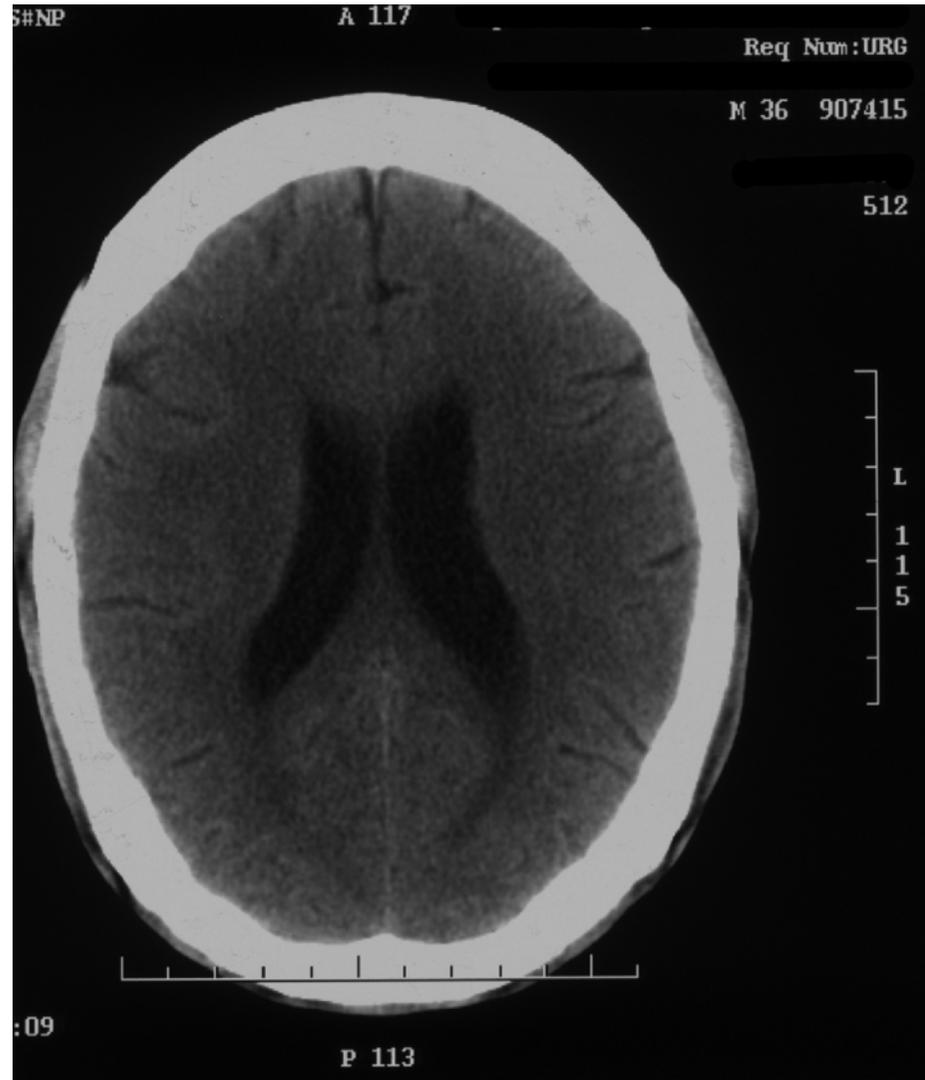

Información

Siguiente 



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior

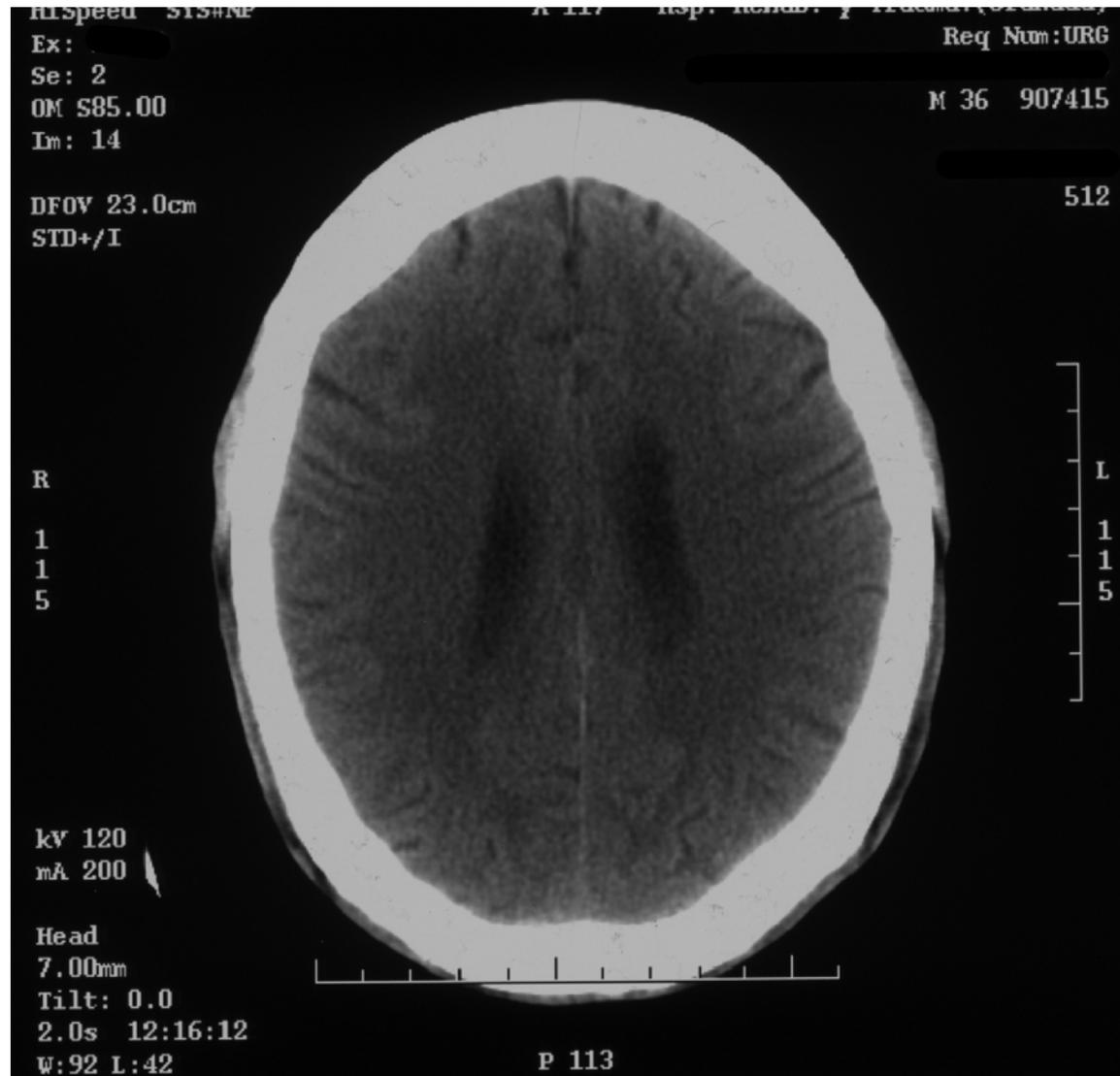


Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior

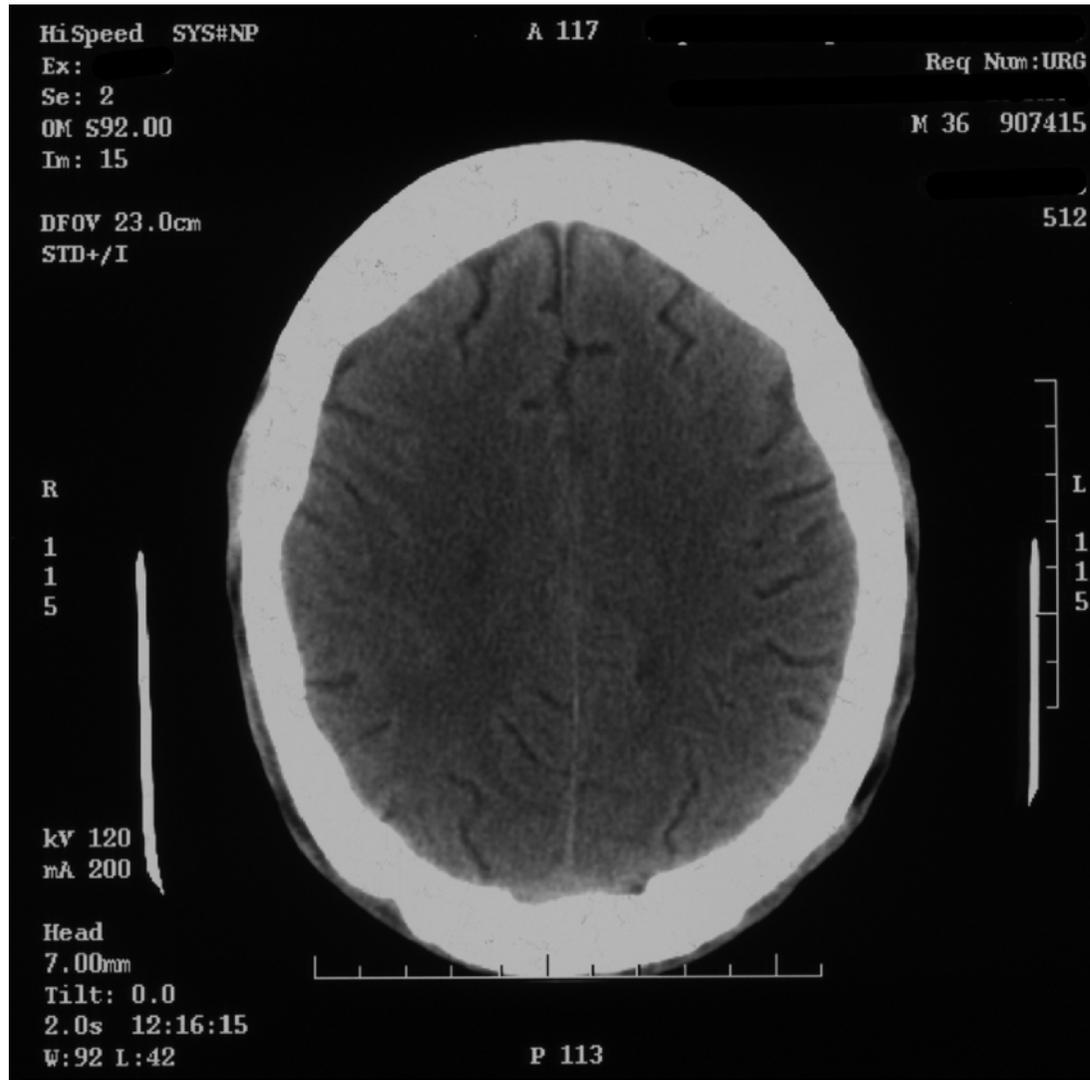


Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior

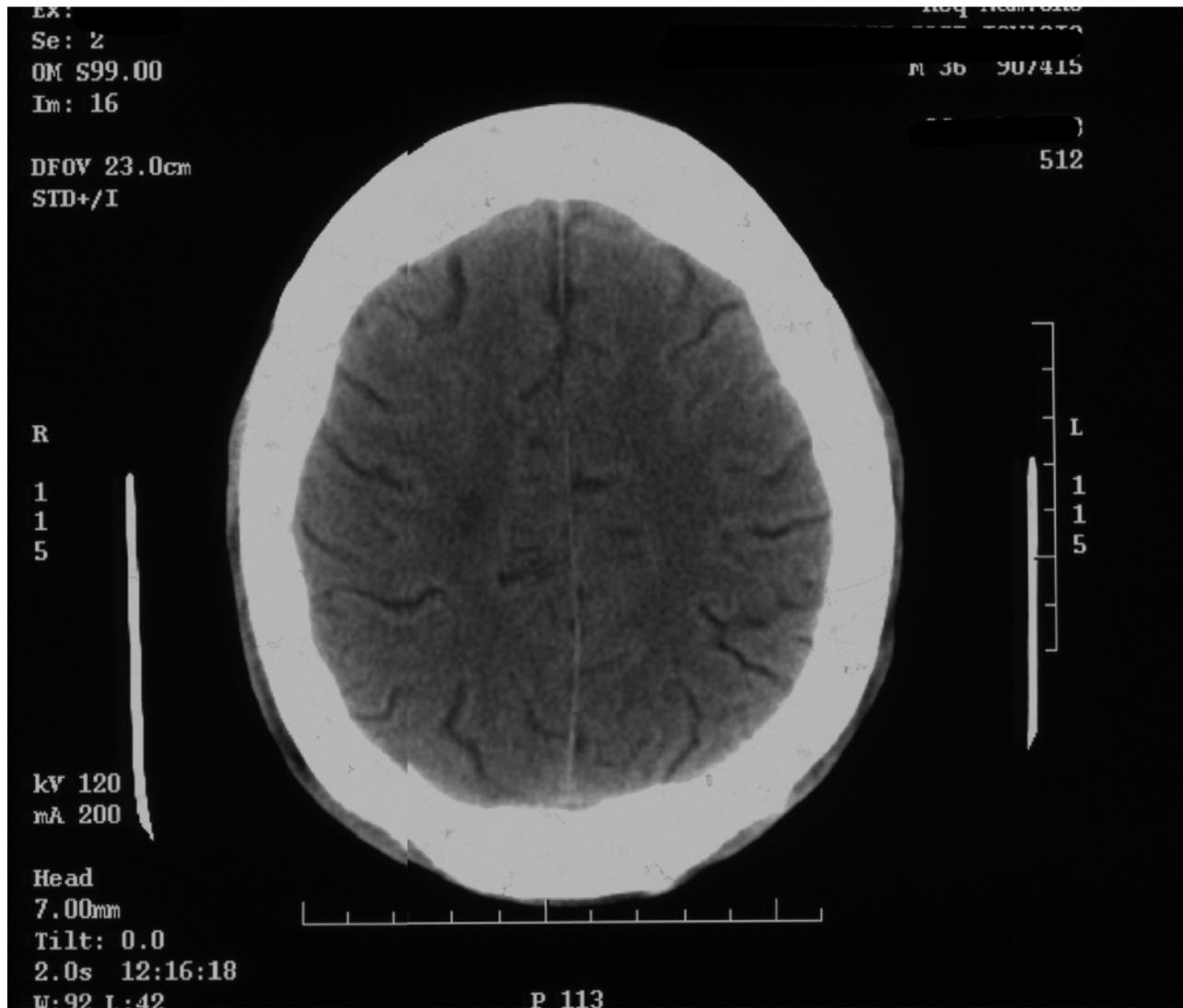


Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

< Anterior

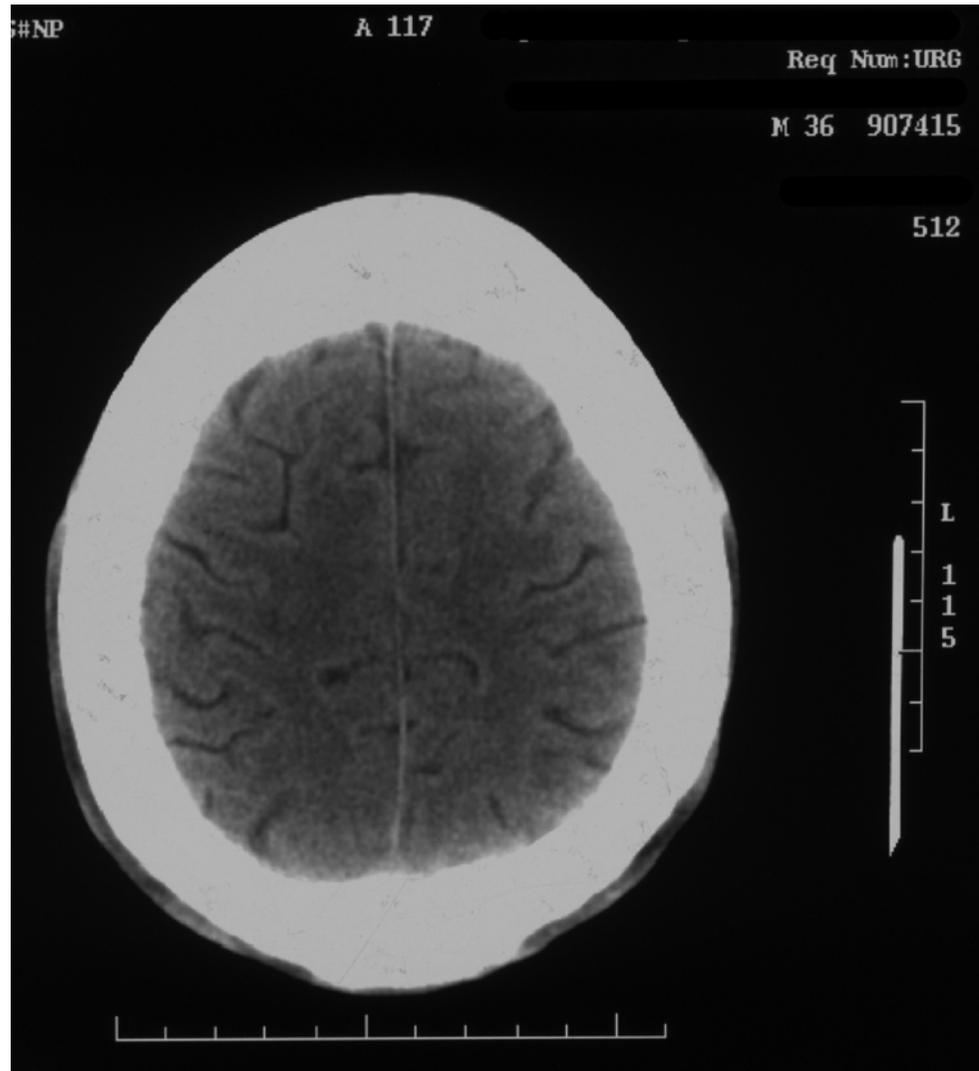


Siguiente >



**Terminar
Examen**

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



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior

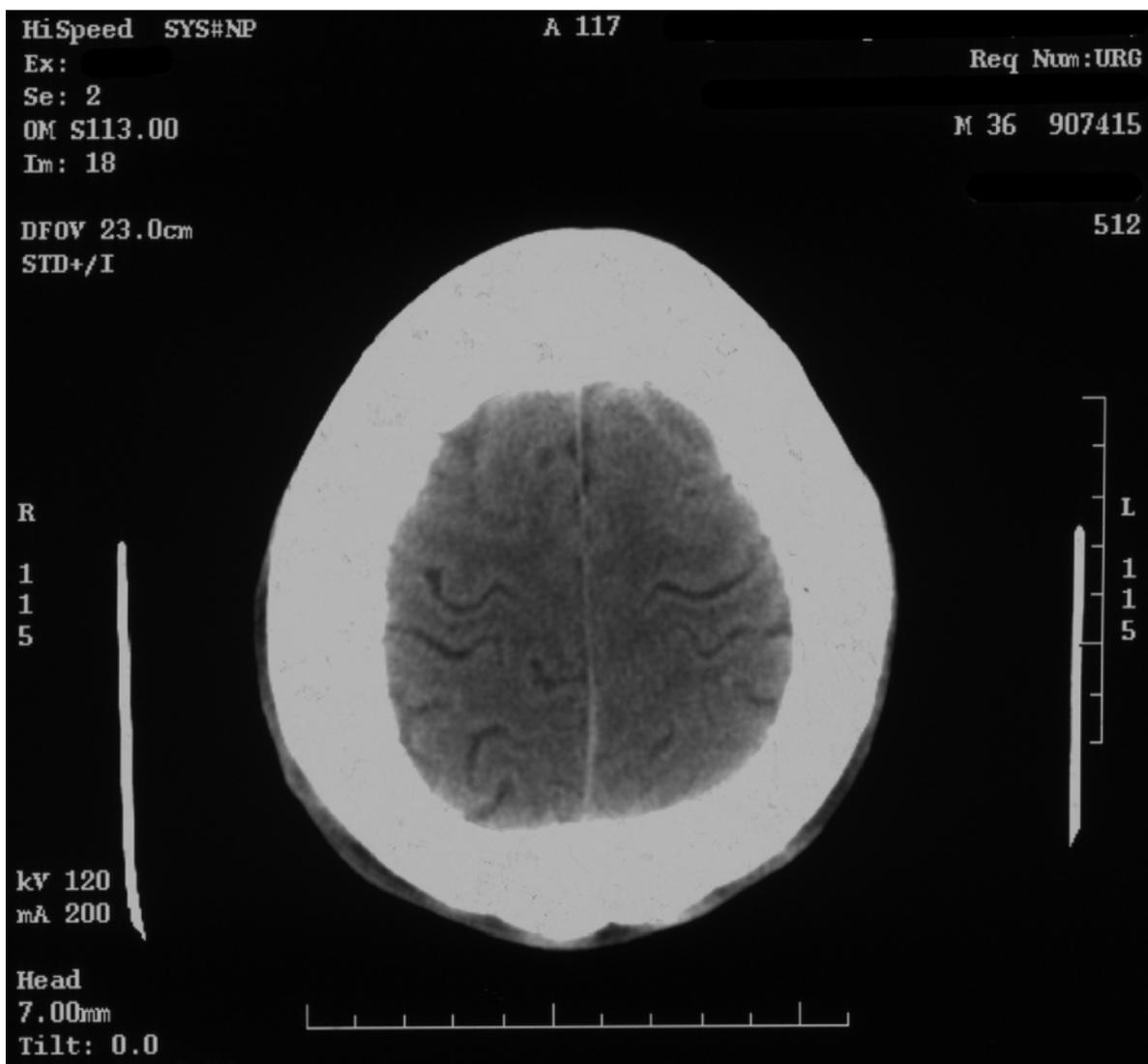


Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

Concurso - Oposición 2007
Facultativos Especialistas de Área



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero - Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 1:
**DESCRIBA USTED BREVEMENTE LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES DE LA TAC
DE CRÁNEO. (1 punto)**

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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**

Motivo de consulta actual

Acude a Urgencias por pérdida breve de conciencia, de características desconocidas, ese mismo día. Además refiere pérdida de fuerza en ambas piernas, de forma progresiva, desde unas semanas antes, y haber sufrido algunas caídas por esta causa.

Desde unos días antes, también estaba notando dolor en la espalda y tenía dificultad para controlar la orina.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



Exploración física, general y neurológica al ingreso

Apirético.

Estado de nutrición deficiente.

No otros hallazgos relevantes en la exploración general.

Buen nivel de conciencia, bradipsiquia.

Sin alteraciones del fondo de ojo ni de otros pares craneales.

Paresia leve distal del miembro superior izquierdo (MSI).

Paraparesia, algo más intensa en el miembro inferior izquierdo (MII) (4/5 en MID y 3/5 en MII).

Hiperreflexia bilateral, simétrica, incluyendo ambos miembros superiores (MMSS), con Babinski bilateral y disminución de reflejos aquíleos.

Anestesia para todas las sensibilidades en ambos miembros inferiores (MMII), con un nivel superior en D12.

Hipoestesia bilateral para todas las sensibilidades, con un nivel superior en D6. Cerebelo normal.

Marcha no explorada.

Rigidez de nuca en la flexión cervical extrema.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 2:
CONCRETE USTED EL DIAGNÓSTICO SINDRÓMICO. (1,5 puntos)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



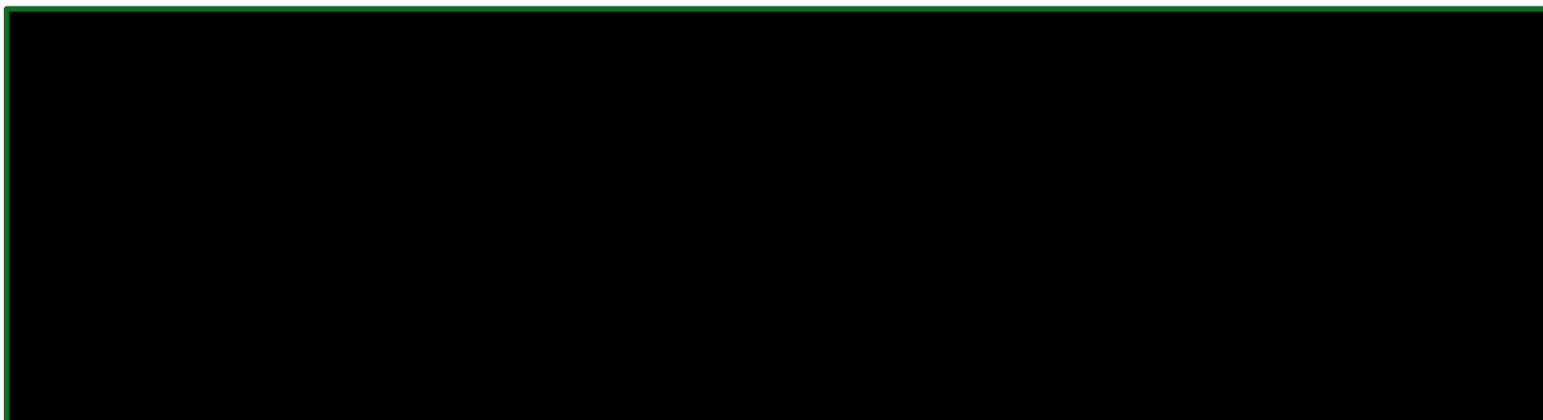
Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 3:
RELACIONE, ORDENADAS, LAS PRUEBAS QUE HARÍA USTED A ESTE PACIENTE
CON CARÁCTER INMEDIATO. (0,5 puntos)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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**

Pruebas practicadas

Glucemia: 417 mg/100 ml (se administran 15 U.I. de insulina rápida)

Hemograma, creatinina, urea, iones, estudio de coagulación: normalidad de parámetros.

Rx. tórax: sin alteraciones evidentes.

ECG sin anomalías.

TAC de cráneo.

RM cervical y dorsal.

Punción lumbar y examen del LCR.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



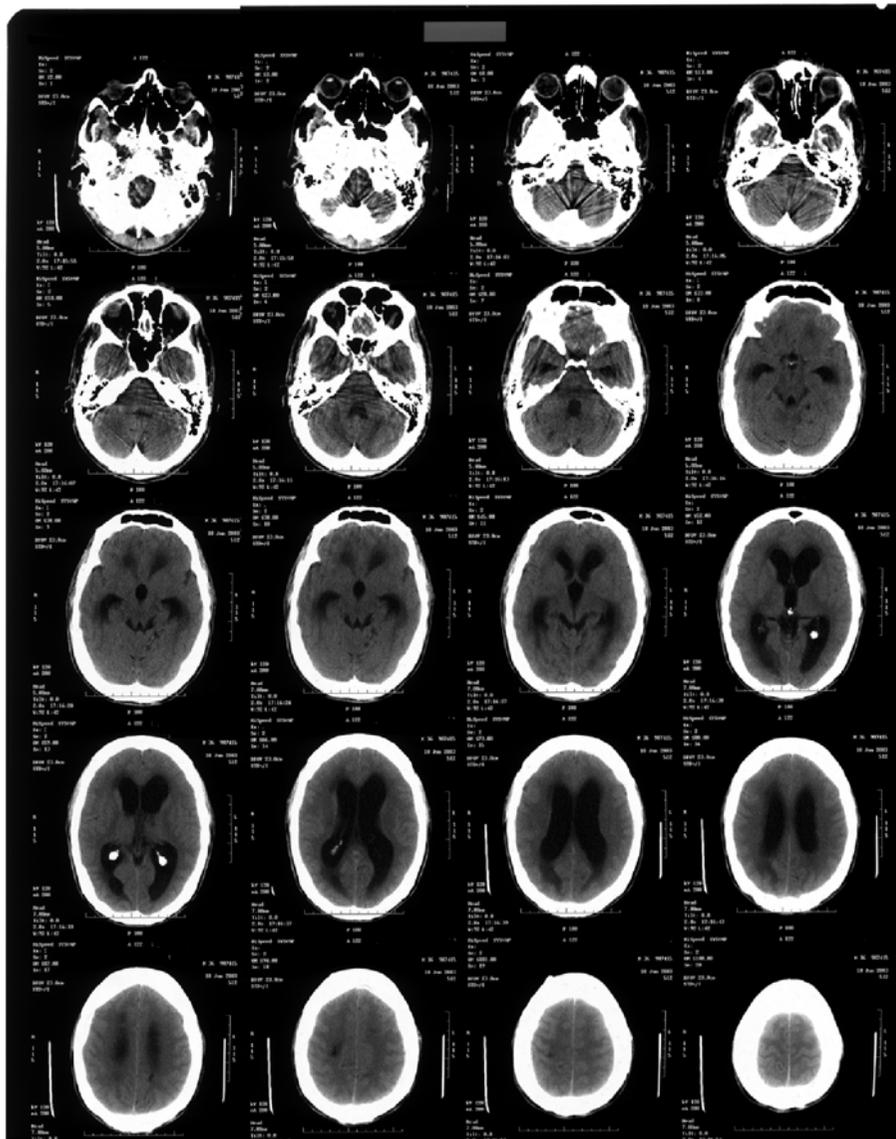
Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

TAC



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 4:
DESCRIBA USTED LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES DE LA TAC CRANEAL.
(0,5 puntos)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RMN DORSAL SIN CONTRASTE



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Siguiente ▶

RMN DORSAL SIN CONTRASTE



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

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

RMN DORSAL CON CONTRASTE



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



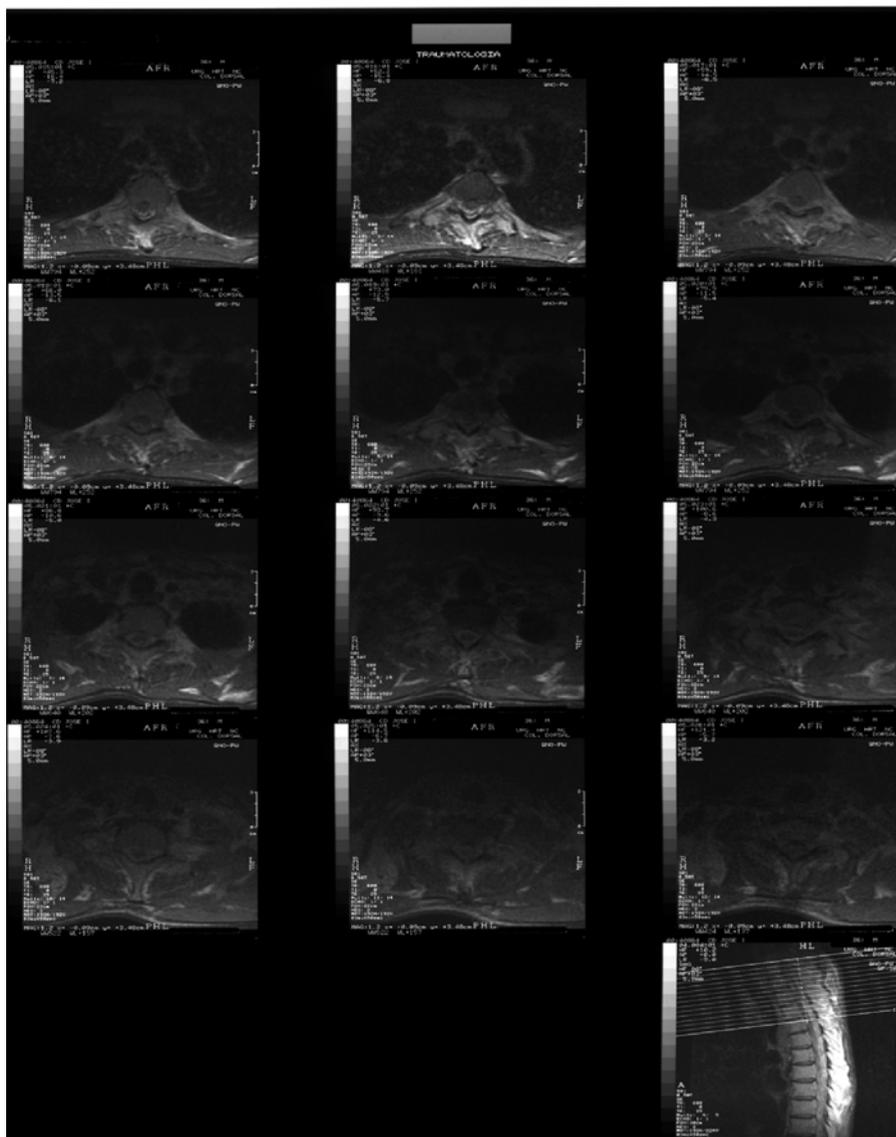
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**RMN CERVICAL Y DORSAL
CON CONTRASTE** (solicite
documento impreso tamaño A4
que muestra las dos imágenes
de la esquina superior
izquierda)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶

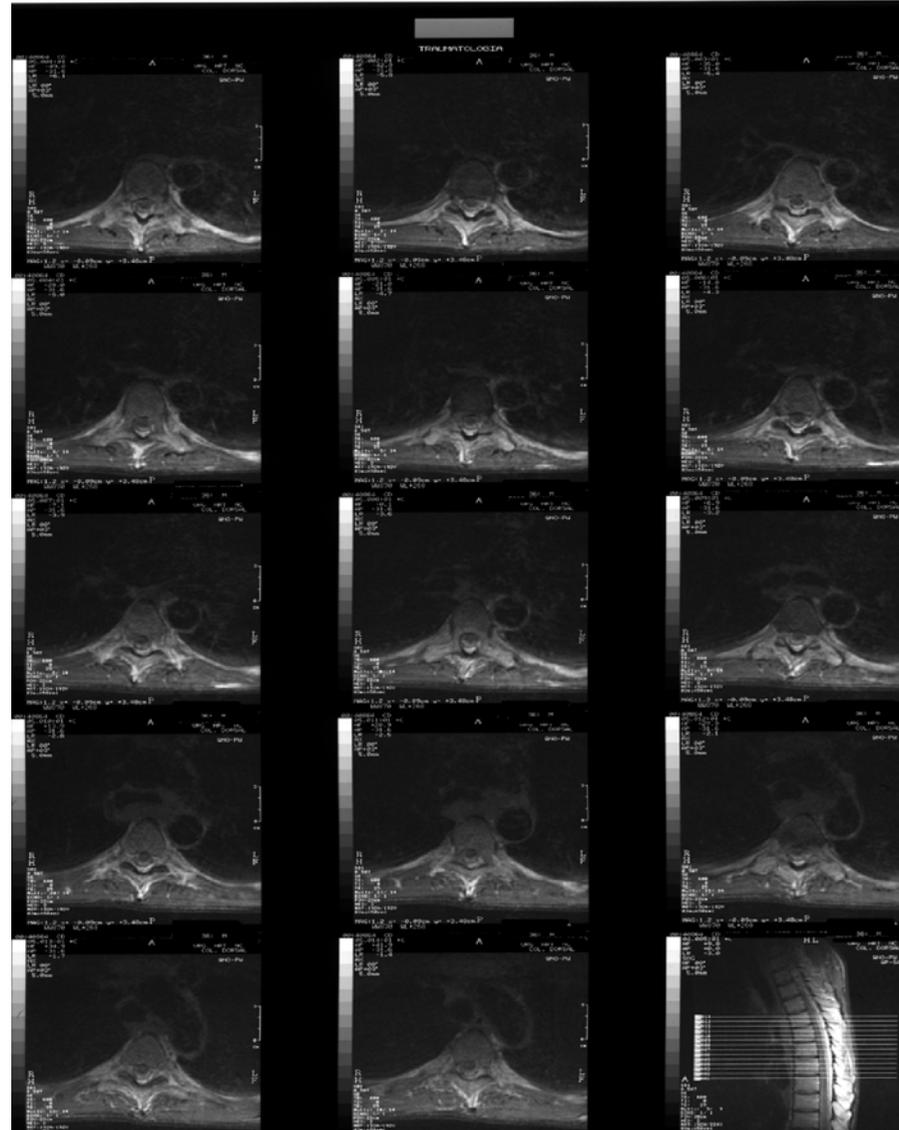


**Terminar
Examen**

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

RMN DORSAL CON CONTRASTE

(solicite documento impreso
tamaño A3)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

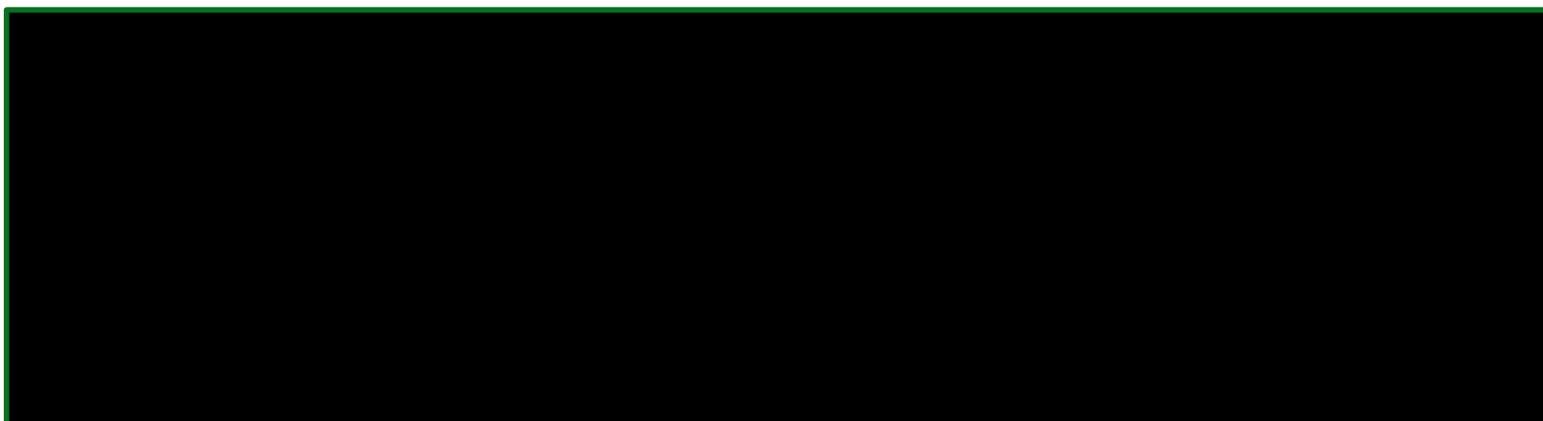
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 5:
DESCRIBA USTED LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES DE LA RM DORSAL Y
QUÉ LE SUGIEREN. (2 puntos)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



LCR

Coagulación espontánea; 60 leucocitos (99% linfocitos);
Glucosa: 83 mg/100 ml; albúmina: > 2 gr/L.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 6:
A LA VISTA DE LAS NUEVAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: CONCRETE USTED
EL/LOS DIAGNÓSTICO/S SINDRÓMICO/S QUE LE SUGIEREN. (2 puntos)**

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



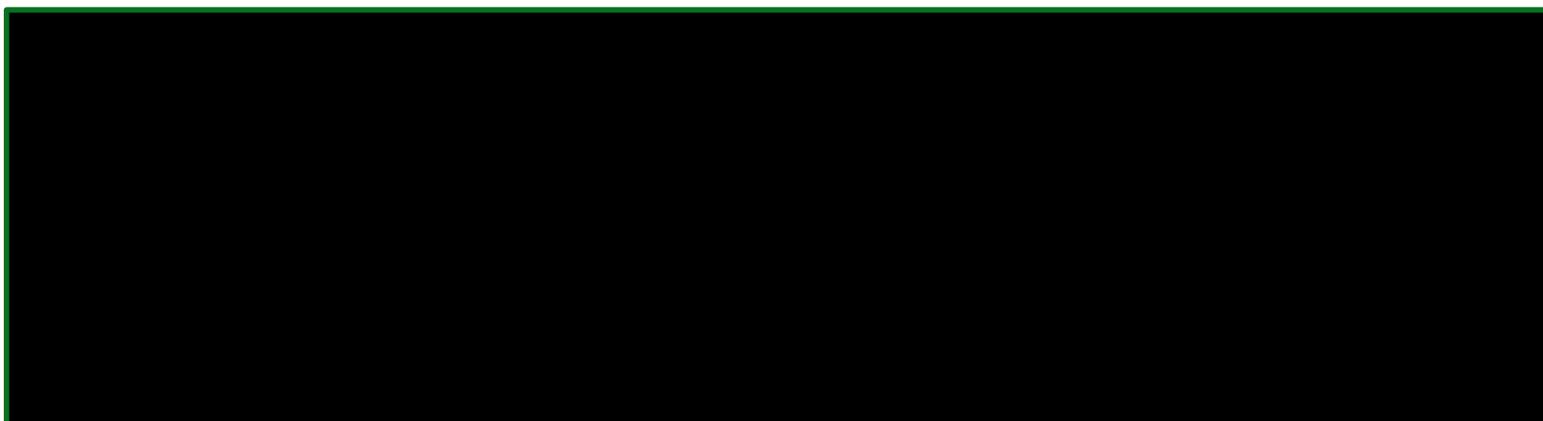
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 7:
RELACIONE USTED POSIBLES DIAGNÓSTICOS ETIOLÓGICOS. (3 puntos)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 8:
¿QUÉ OTRAS PRUEBAS/ESTUDIOS SOLICITARÍA Y EN QUÉ ORDEN? (1 punto)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 9:
¿INDICARÍA ALGÚN TRATAMIENTO? EN CASO AFIRMATIVO CUÁL SERÍA.
(1 punto)

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PRUEBAS PRACTICADAS:

Analítica

Hemograma con VSG: normales; bioquímica sanguínea: dentro de la normalidad; electroforesis sérica e inmunoglobulinas: normales; FR (latex): 29 U/L (normal: 1 – 14); Na: 126; glucemia: 427 mg/100ml; ECA, ANA, ENAS, p-ANCA y c.ANCA normales o negativos; antiVIH, lues VDRL y Borrelia IFI negativos; Hepatitis C: positivo.

Citologías del LCR: negativas.

Cultivo para micobacterias del LCR: negativo a las 5 semanas; PCR para virus herpes: negativa; BAAR en orina: negativo; Mantoux: negativo.

RM de cráneo con gadolinio.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



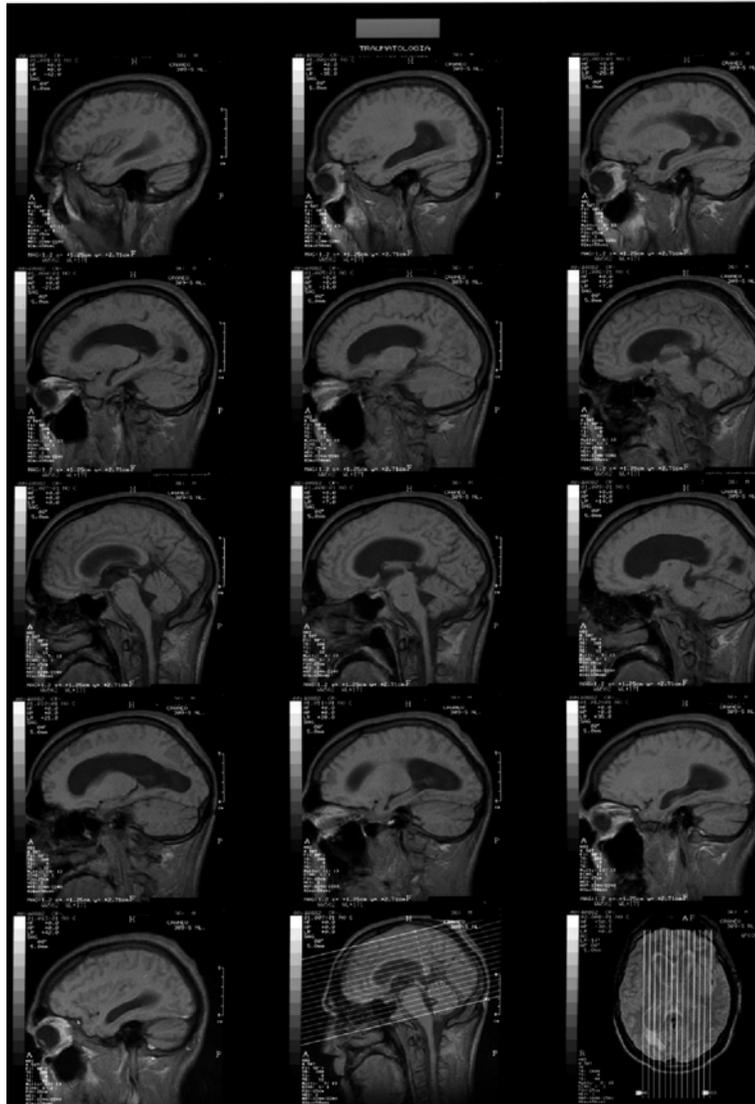
Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL SIN GADOLINIO



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



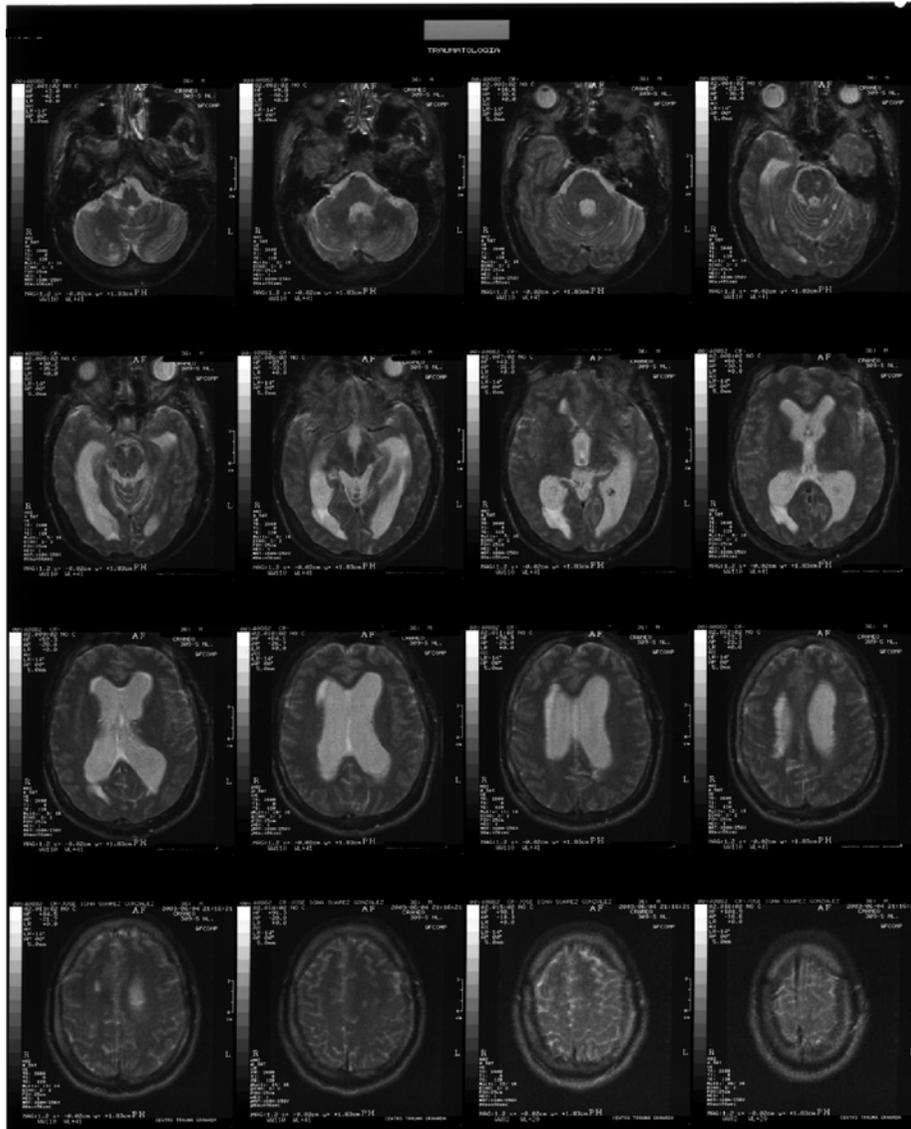
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL SIN GADOLINIO



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



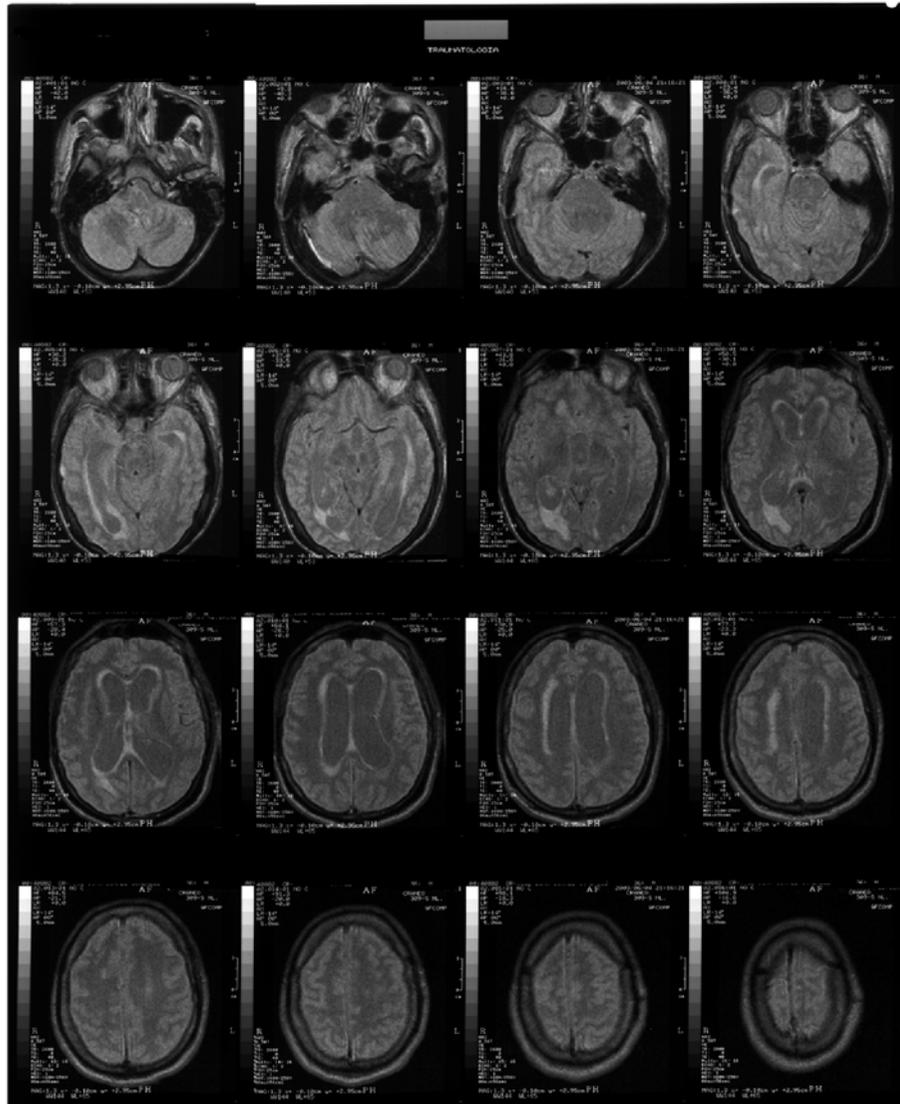
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL SIN GADOLINIO



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



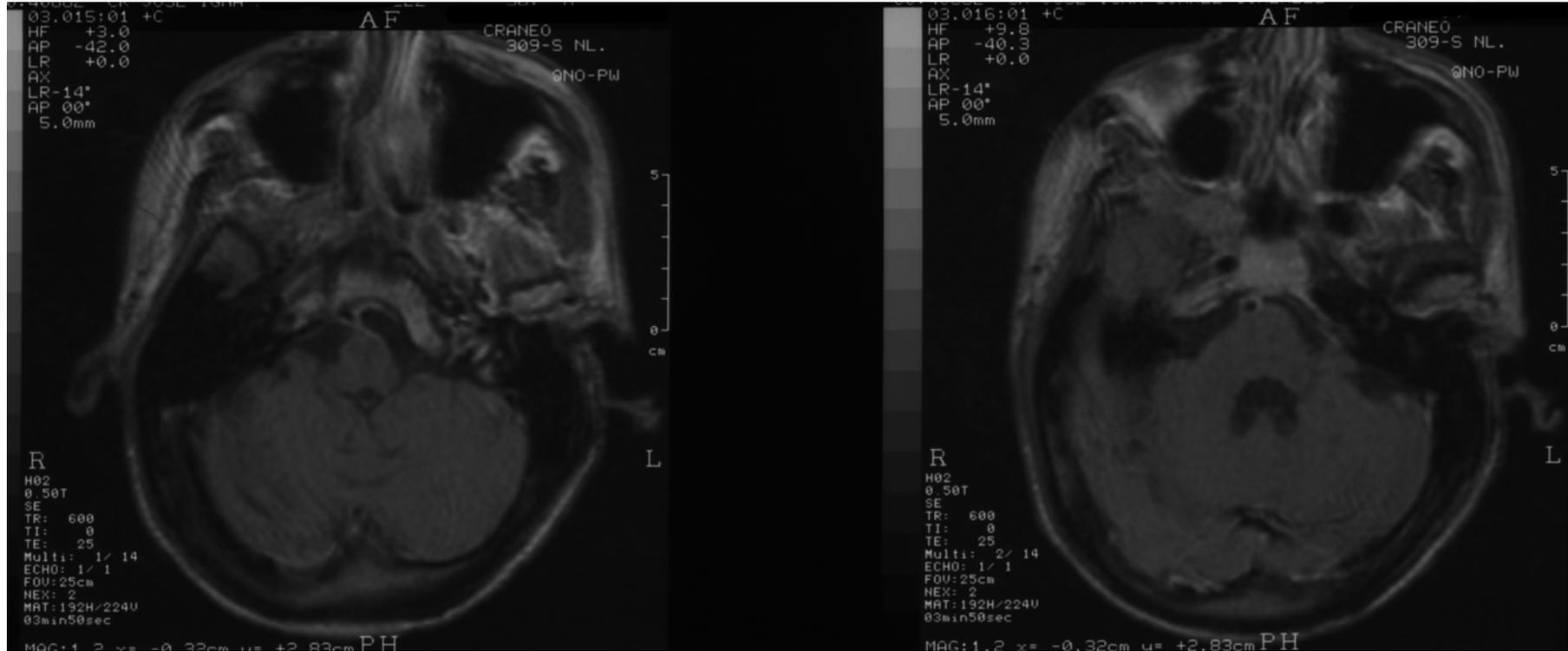
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL CON GADOLINIO



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

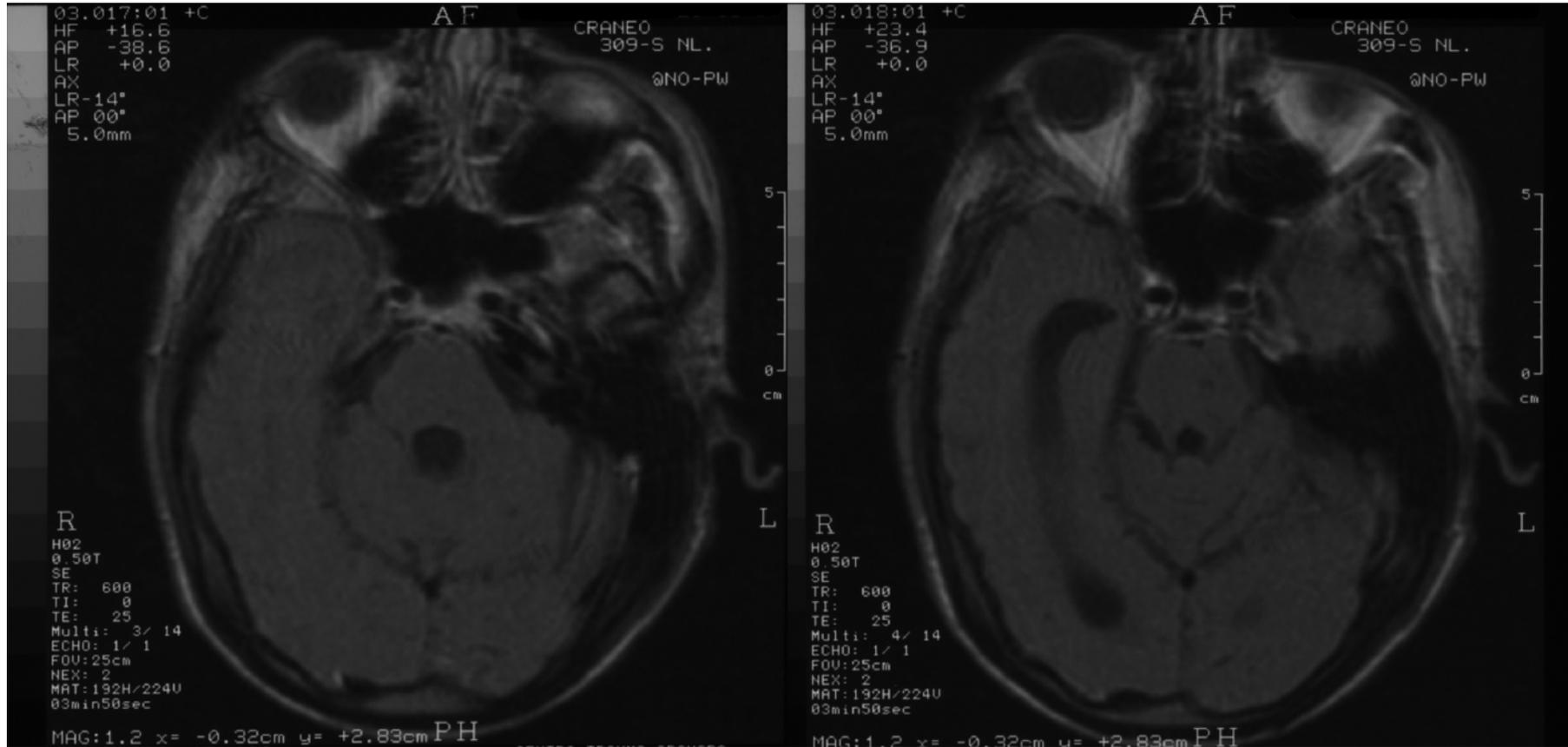
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL CON GADOLINIO



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior



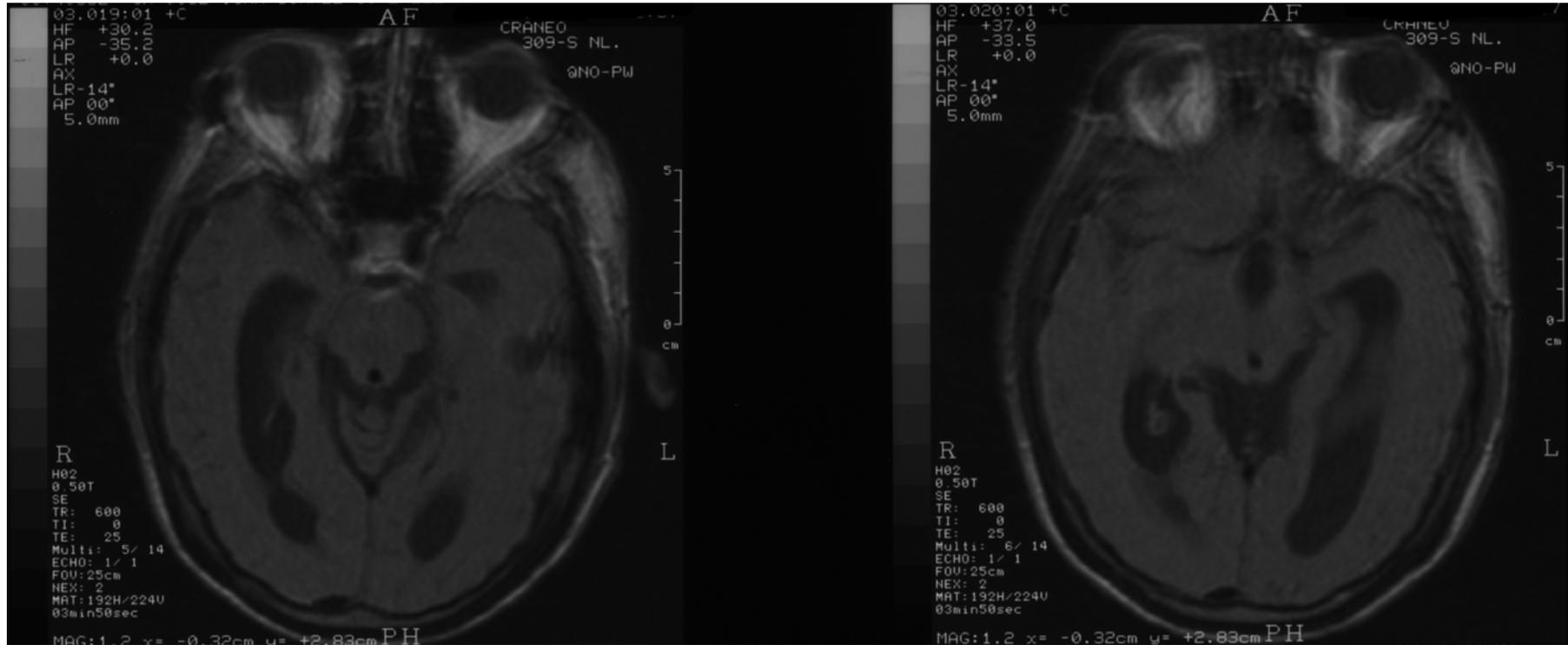
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL CON GADOLINIO



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior



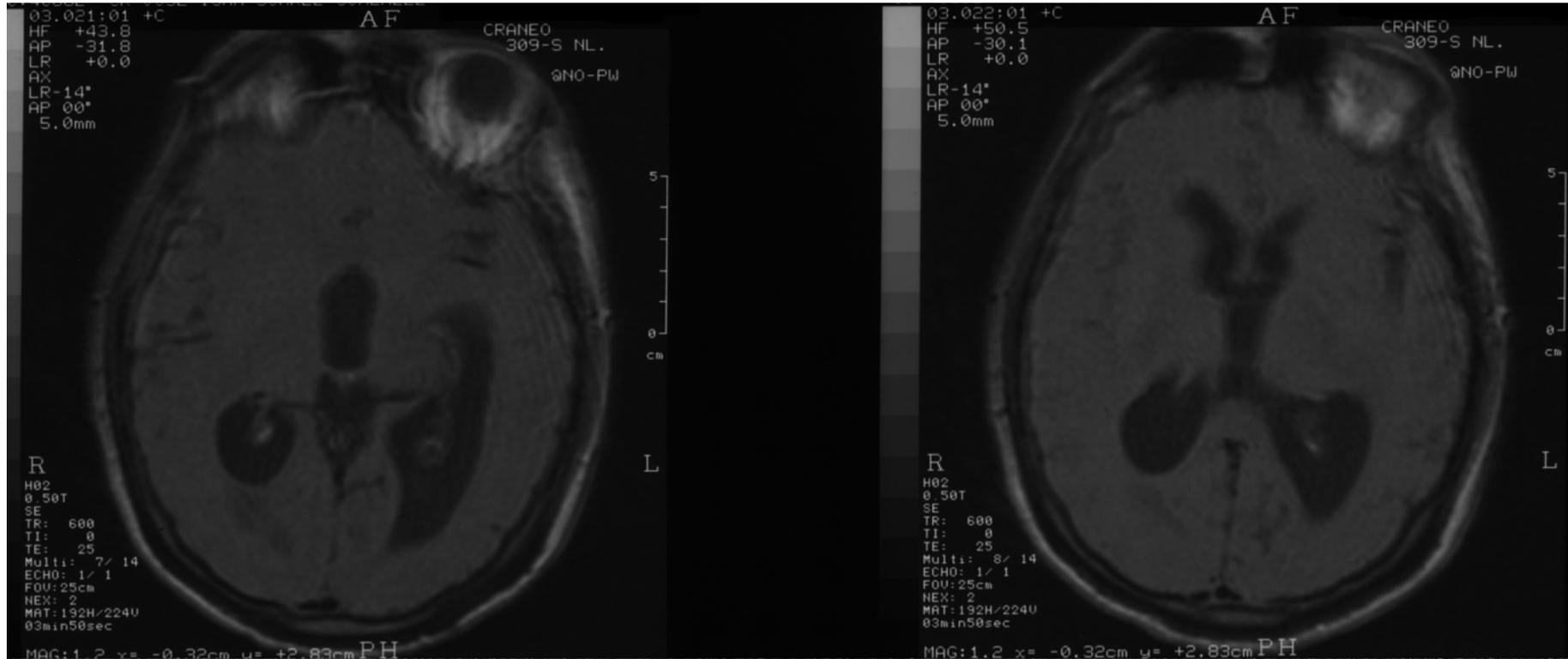
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL CON GADOLINIO



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

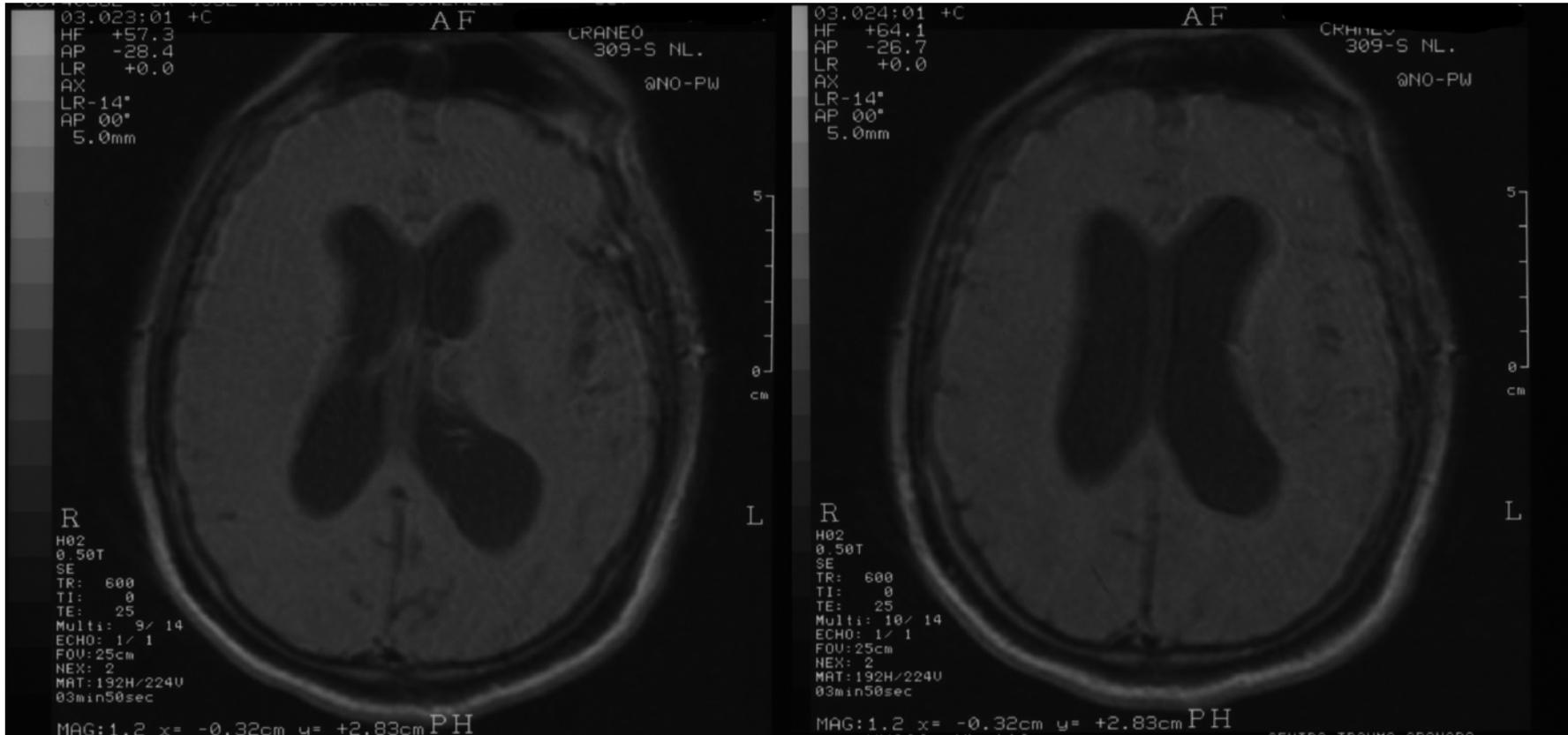
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL CON GADOLINIO



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Información

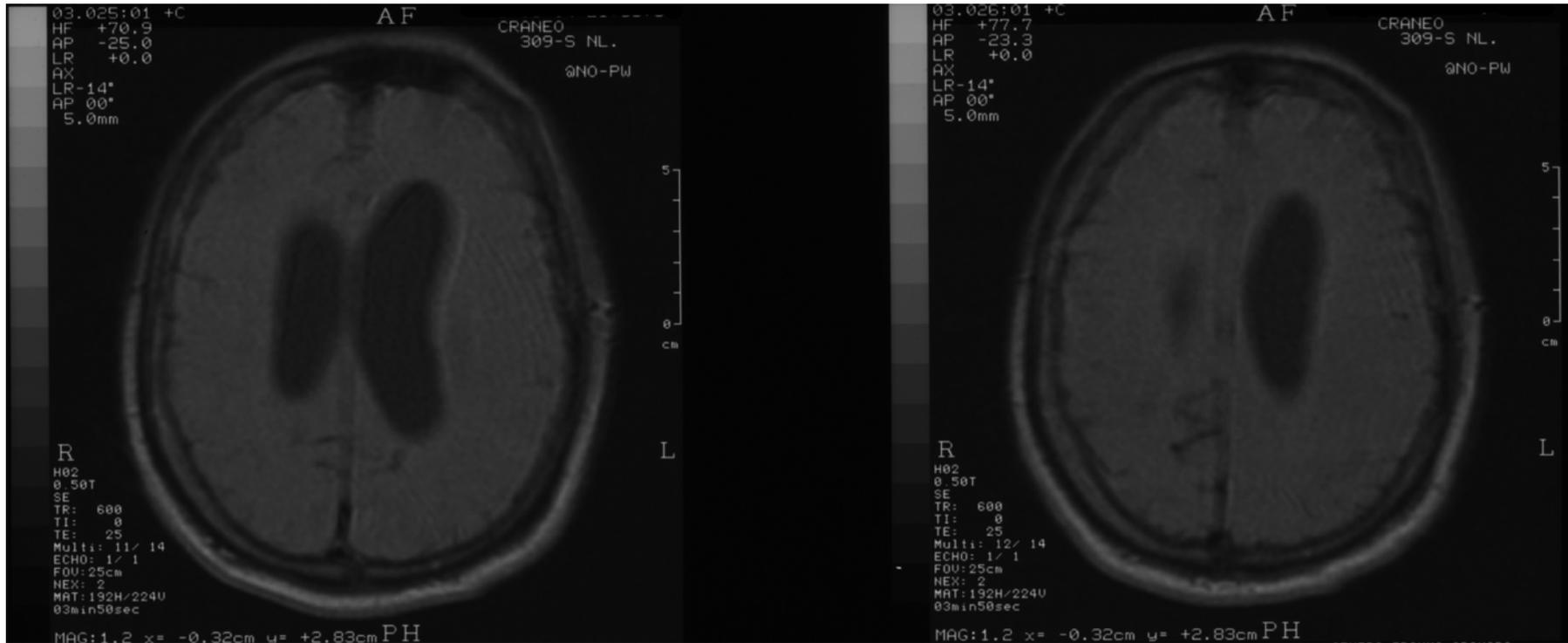
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL CON GADOLINIO



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior



Información

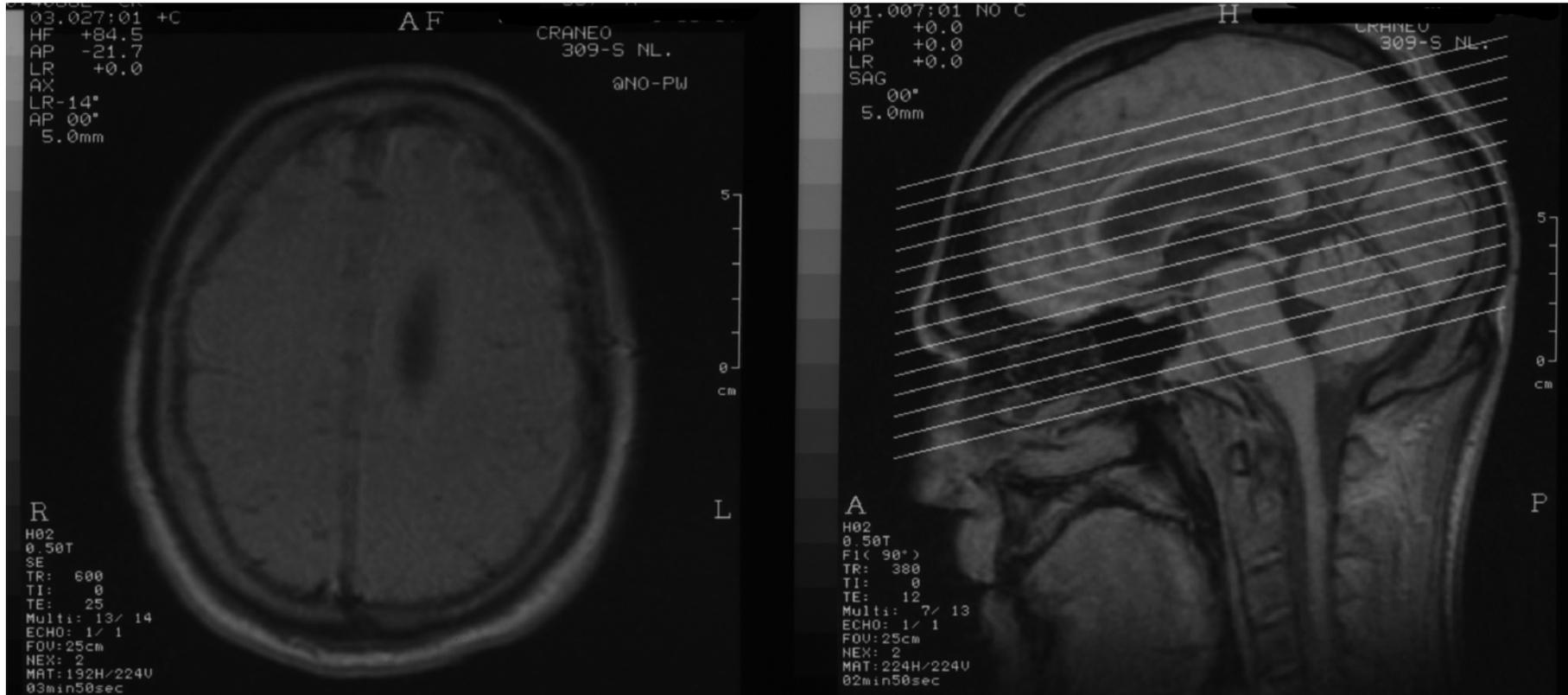
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

RM CRANEAL CON GADOLINIO



Especialidad: NEUROLOGÍA

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

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 10:
DESCRIBA USTED LOS HALLAZGOS MÁS RELEVANTES DE LA RM CRANEAL Y
QUÉ LE SUGIEREN. (3 puntos)**

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

**PREGUNTA 11:
CONCRETE USTED EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE. (4 puntos)**



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

 Anterior



Siguiente 



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 12:
¿QUÉ OTRA PRUEBA CONSIDERA ESENCIAL PARA LLEGAR AL DIAGNÓSTICO?
(2 puntos)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



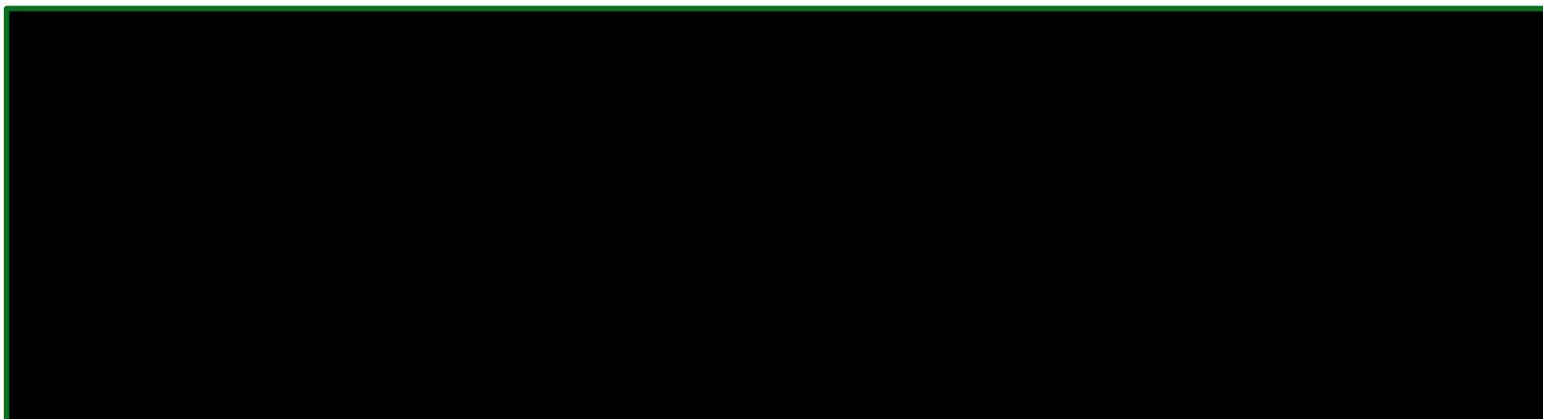
Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 13:
¿INDICARÍA ALGÚN TRATAMIENTO O ACTUACIÓN? (0,5 puntos)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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**

PRUEBAS PRACTICADAS:

Biopsia meníngea dorsal, tras laminectomía D2:

Infiltrado inflamatorio de predominio mononuclear en cara interna de dura madre.

Compatible con paquimeningitis crónica inespecífica.

Especialidad: *NEUROLOGÍA*

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

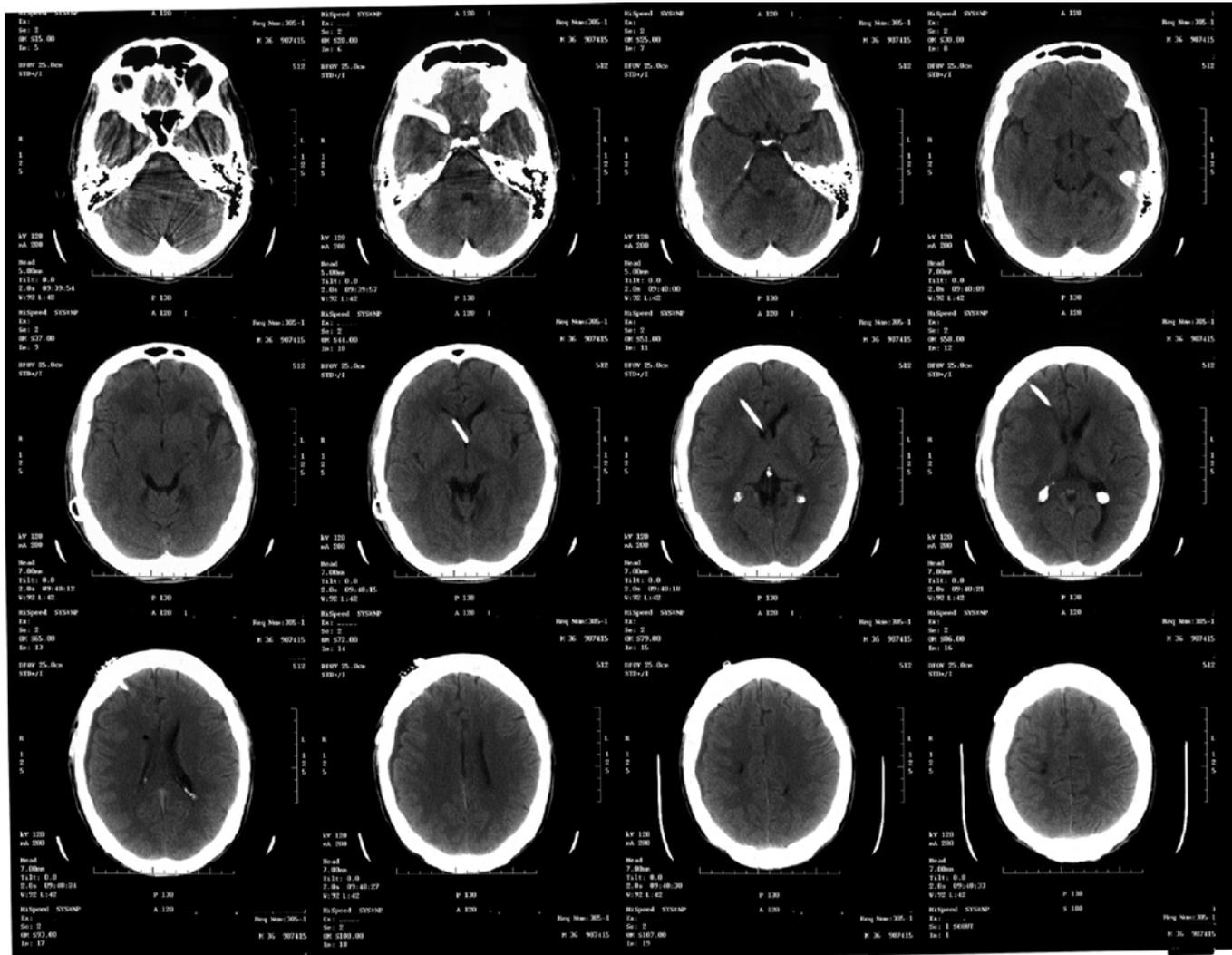
◀ Anterior



Siguiente ▶

Actuación:

Colocación de un catéter derivativo en ventrículo derecho.



Especialidad: **NEUROLOGÍA**

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 14:
CONCRETE USTED EL DIAGNÓSTICO MÁS PROBABLE. (0,5 puntos)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Siguiente ▶



**Terminar
Examen**

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

PREGUNTA 15:
¿QUÉ TRATAMIENTO INDICARÍA, A LA VISTA DE LOS RESULTADOS? (2 puntos)



Especialidad: *NEUROLOGÍA*

Enero – Febrero
CMAT, Sede de IAVANTE en Granada

◀ Anterior



Finalizar ▶