



1. **Según la Ley 14/1986 de 25 de abril, general de sanidad, son competencias exclusivas del estado:**
 - a) La sanidad exterior y las relaciones y acuerdos sanitarios internacionales.
 - b) Solo la sanidad exterior
 - c) Solo las relaciones y acuerdos internacionales
 - d) Ninguna es correcta

2. **De acuerdo con la Ley 31/1995 de 8 de noviembre, de prevención de riesgos laborales ¿Cuántos Delegados de Prevención serán designados en una empresa con 75 trabajadores?**
 - a) 5 Delegados de Prevención
 - b) 4 Delegados de Prevención
 - c) 3 Delegados de Prevención
 - d) 2 Delegados de Prevención

3. **De acuerdo con la Ley 41/2002 de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, ¿Cómo debe prestarse el consentimiento informado?**
 - a) Siempre por escrito
 - b) Verbal por regla general y por escrito en los casos estipulados en la ley
 - c) Siempre verbal.
 - d) Ninguna es correcta

4. **De acuerdo con la Ley 5/2003 de 4 de abril, de salud de las Islas Baleares, ¿Qué se considera una infracción sanitaria administrativa?**
 - a) Todas las acciones tipificadas constitutivas de delito.
 - b) Todas las acciones no constitutivas de delito.
 - c) Las acciones u omisiones tipificadas como tales en esta ley, siempre que no sean constitutivas de delito.
 - d) La ley 5/2003 no regula la "infracción administrativa"



5. **Según la Ley 55/2003 de 16 de diciembre, del estatuto marco, en base a qué criterios se clasifica el personal estatutario:**
- a) Según el servicio al cual está asignado
 - b) Atendiendo a la función desarrollada, al nivel de título exigido para el ingreso y al tipo de su nombramiento.
 - c) De acuerdo al nivel de carrera profesional reconocido
 - d) Ninguno es correcto.
6. **La aprobación de convocatorias de pruebas selectivas para el acceso al empleo público, ¿deben ir acompañadas de un informe de impacto género?**
- a) Sí, de conformidad con el artículo 55 de la ley 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres.
 - b) No, no hace falta.
 - c) Sólo en los casos de urgencia.
 - d) Ninguna es correcta.
7. **En qué año Scheiner descubrió que era posible determinar el punto remoto de un paciente situando un disco con doble estenopeico frente a la pupila.**
- a) 1619
 - b) 1650
 - c) 1706
 - d) 1730
8. **Señala la incorrecta. En pacientes hipermétropes:**
- a) Al graduarlo usaremos el fogging
 - b) El uso de ciclopléjicos no es conveniente.
 - c) Comenzamos la refracción con valores muy positivos.
 - d) El objetivo es relajar la acomodación al máximo.
9. **¿Qué alteraciones no refractivas cursan con pérdida de la sensibilidad al contraste, mientras que la agudeza visual se mantiene dentro de límites normales?**
- a) Mínima opacificación de la cápsula del cristalino
 - b) Daño oxidativo producido por un abuso del tabaco
 - c) Pacientes con esclerosis múltiple
 - d) Todas las respuestas anteriores son correctas



10. ¿Cuál es una complicación postoperatoria tardía en la cirugía de cataratas, a partir del primer o segundo mes, después de la intervención?

- a) Seidel positivo
- b) Rotura de la cápsula posterior
- c) Opacificación de la cápsula posterior
- d) Aumento de la presión intraocular

11. Según la tabla de Egger para una AV de 20/40 el error refractivo esférico esperado sería:

- a) 1.00 Dp
- b) 0.75 Dp
- c) 1.25 Dp
- d) 1.50 Dp

12. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta?

- a) Las neuronas del núcleo de Edinger-Westphal envían sus fibras parasimpáticas preganglionares pupilares y acomodativas a lo largo del III par craneal
- b) La evaluación de los diámetros pupilares se debe medir en condiciones fotópicas y escotópicas
- c) El reflejo pupilar directo es el que produce miosis pupilar del ojo estimulado con luz
- d) No se puede evaluar la respuesta pupilar a la acomodación

13. El Epitelio pigmentario de la retina está formado por:

- a) Los segmentos externos de los fotorreceptores
- b) Los núcleos de los fotorreceptores
- c) Una monocapa de células hexagonales
- d) Sinapsis entre células bipolares y los fotorreceptores

14. En la retina central (mácula) la relación de conos L:M:S sería:

- a) 5:10:1
- b) 1: 5: 10
- c) 10: 5: 1
- d) Ninguna es correcta



15. Si prescribimos una gafa prismática como ayuda en baja visión:

- a) Los prismas se pondrían en base temporal
- b) Los prismas se pondrían en base nasal
- c) Los prismas se pondrían en base superior
- d) Los prismas se pondrían en base inferior

16. Respecto al test Hess-Lancaster. Señala la incorrecta:

- a) Evalúa las acciones del ojo que no fija.
- b) Está basada en la ley de Hering
- c) Evalúa las acciones del ojo que fija
- d) El registro también mostrará, si hay la existencia de patrones alfabéticos.

17. En la corrección de un astigmatismo utilizamos:

- a) Lentes divergentes
- b) Lentes cilíndricas
- c) Lentes convergentes
- d) Todas son falsas

18. Hablando de Coroidopatía Serosa Central Señala la correcta:

- a) Suele tener hemorragias centrales
- b) Presenta exudados centrales como signo principal
- c) Presenta edema en la retina central como signo principal
- d) Presenta macropsias como signo principal

19. ¿Cuál de las siguientes no es una manifestación ocular del síndrome del arco aórtico?

- a) Estrías de Siegrist
- b) Atrofia de la papila óptica
- c) Glaucoma neovascular
- d) Exudados algodonosos

20. En que método de medida de la PIO es necesario utilizar fármacos.

- a) Goldmann
- b) Neumático (TNC)
- c) Palpebral
- d) Rebote



21. En referencia al síndrome de Horner, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?

- a) Se asocia a una miosis por la acción sin oposición del esfínter pupilar
- b) Presenta ligera ptosis del ojo afectado
- c) Se produce por una interrupción de la vía simpática pupilar a nivel central o periférico
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas

22. Cuál sería el equivalente esférico de -3.00 -2.00 X 50°

- a) -4D
- b) -2D
- c) +4D
- d) +2D

23. La agudeza visual en un paciente con astigmatismo:

- a) Tiene visión borrosa a todas las distancias
- b) Tiene visión borrosa solo en cerca.
- c) Tiene visión borrosa solo en lejos
- d) No tiene visión borrosa

24. Cuál de estas pruebas determina la capacidad máxima de acomodación para mantener la imagen nítida de un objeto.

- a) Amplitud de acomodación.
- b) Flexibilidad acomodativa.
- c) Retinoscopía dinámica (MEM)
- d) Acomodación relativa positiva y negativa

25. Al hacer retinoscopía a un paciente sin neutralizar nuestra distancia de trabajo, cuál de estas respuestas sería incorrecta:

- a) Vemos sombras oblicuas: el paciente tiene astigmatismo
- b) Vemos sombras directas: neutralizamos con lentes positivas
- c) Vemos sombras inversas: neutralizamos con lente negativa
- d) Si no hay movimiento de sombras el paciente será emétrope



26. Señala la respuesta incorrecta

- a) La sensibilidad al contraste es la inversa del umbral de contraste
- b) La sensibilidad al contraste es la inversa del valor mínimo de contraste necesaria para que la persona pueda detectar el cambio de luminancia
- c) La sensibilidad al contraste no va a servir para detectar pequeños cambios en la calidad óptica cuando se mantienen niveles de agudeza visual dentro de la normalidad
- d) El test de Pelli-Robson o el test de Mars son test de medida de sensibilidad al contraste mediante optotipos

27. Señala la respuesta incorrecta. La queratometría:

- a) Sirve para medir la curvatura de la cara anterior de la cornea
- b) Obtendremos los radios de curvatura de los meridianos principales.
- c) Observamos la integridad de la película lagrimal.
- d) Todas son falsas.

28. La cámara posterior del ojo:

- a) Esta rellena de humor vítreo
- b) Esta rellena de humor acuoso
- c) Esta entre cristalino y retina
- d) Todas son falsas.

29. Señala la afirmación incorrecta:

- a) En la migraña sin aura puede haber inyección conjuntival, lagrimeo y fotofobia.
- b) En la migraña con aura, el paciente puede referir pérdida de visión que percibe como monocular pero en realidad es hemianopsia.
- c) Durante el embarazo, se produce un aumento de la presión intraocular en mujeres con tensión ocular normal o elevada.
- d) Durante el embarazo, se produce una reducción de la sensibilidad corneal.

30. ¿Cuál de las siguientes enfermedades no tiene como manifestación ocular una escleritis?

- a) Granulomatosis de Wegener
- b) Lupus eritematoso sistémico
- c) Escleritis sistémica
- d) Artritis reumatoide



31. Señala la incorrecta. La pupila:

- a) Forma parte del iris
- b) Con luz escasa se contrae
- c) Con luz intensa provoca miosis
- d) En midriasis media suele tener entre tres y cinco milímetros de diámetro.

32. Señala la afirmación correcta:

- a) Con la técnica de iluminación en la lámpara de hendidura de la dispersión escleral se puede observar el efecto Tyndall
- b) La retinoscopía es una forma de retroiluminación directa de retina
- c) Con la técnica de iluminación en la lámpara de hendidura de la iluminación indirecta proximal no se puede ver con detalle los vasos de la conjuntiva bulbar
- d) La técnica de iluminación con lámpara de hendidura de la retroiluminación indirecta es útil para observar el iris.

33. ¿Cuál es la capa más interna de la retina neurosensorial?

- a) Membrana limitante interna
- b) Células ganglionares
- c) Fotorreceptores
- d) Epitelio pigmentario de la retina

34.Cuál de las siguientes estructuras oculares NO puede valorarse correctamente con OCT

- a) Pars plana
- b) Angulo camerular
- c) Mácula
- d) Papila

35. La interpretación clínica de un PPC superior a 15 cm suele indicar en la mayoría de los casos:

- a) Insuficiencia de convergencia
- b) Exceso de divergencia
- c) Insuficiencia de divergencia
- d) Todas son correctas

36. Cual de estos signos NO sería específico de una uveítis:

- a) Hiperemia
- b) Efecto Tyndall
- c) PIO elevada.
- d) Disminución de la visión.



37. El paciente tendrá AC/A alto cuando:

- a) La desviación es más endo en cerca que en lejos
- b) La desviación es más exo en lejos que en cerca
- c) La desviación es más endo en lejos que en cerca
- d) a y b son correctas.

38. Que batería de pruebas solicitarías en un paciente con DMAE

- a) Tonometría biomecánica, OCT papilar y CV
- b) OCT macular y Retinografía
- c) Topografía, CV y Tonometría biomecánica
- d) Microscopia endotelial, Biometría y OCT macular.

39. Señala la frase incorrecta respecto al Cover Test:

- a) Si al realizar cover test unilateral no se produce ningún movimiento en ninguno de los dos ojos, podemos asegurar que no hay tropias.
- b) En el cover alternante la única información que obtenemos es la cantidad de la desviación existente pero no diferencia foria de tropia
- c) Es requisito indispensable que el paciente tenga fijación central
- d) Podemos medir la magnitud de la desviación con cover alternante y barra de prismas

40. Señala la respuesta correcta, al medir una foria lateral con varilla de maddox roja colocada con estrías horizontales delante del ojo derecho:

- a) La raya roja queda a la derecha, se trata de una exoforia
- b) La raya roja queda a la izquierda, se trata de una endoforia
- c) La raya roja pasa por el centro de la luz, es una microforia
- d) Si las imágenes se cruzan, los ojos se descruzan

41. El patrón más empleado en la exploración de pacientes con glaucoma avanzado o patología macular mediante el perímetro Humphrey es:

- a) Patrón 10-2
- b) Patrón 24-2
- c) Patrón 30-2
- d) Patrón 44-2

42. En el test de Farnsworth-Munsell, los patrones representados valoran las anomalías tipo:

- a) Deutan, protan, y tritan
- b) Deutan y Protan
- c) Tritan
- d) Protan y Tritan



43. Como compensarías la exotropía del ojo izquierdo en un paciente con diplopía.

- a) Prismas base temporal en el ojo izquierdo
- b) Prismas base nasal en el ojo izquierdo
- c) Prismas base superior en el ojo izquierdo
- d) Prismas base temporal en el ojo derecho

44. Si el paciente sufre una lesión en el nervio óptico, el campo visual refleja:

- a) Hemianopsia bitemporal
- b) Hemianopsia homónima incongruente contralateral
- c) Ceguera del lado de la lesión, con campo contralateral normal
- d) Cuadrantanopsia homónima inferior incongruente contralateral

45. Durante la retinoscopia de un niño de dos años se observa distinto fulgor.Cuál es la opción correcta:

- a) Catarata congénita.
- b) Anisometropía
- c) Opacidad corneal
- d) Todas son correctas.

46. Entre los índices de fiabilidad de una campimetría están los falsos negativos:

- a) Representan respuestas afirmativas a estímulos no presentados
- b) Respuesta negativa a un estímulo de intensidad mayor a otro estímulo presentado anteriormente en el mismo punto y de intensidad menor con respuesta positiva
- c) Representa respuesta negativa a estímulo no presentado
- d) Respuesta afirmativa a un estímulo de intensidad mayor a otro estímulo presentado anteriormente en el mismo punto y de intensidad menor con respuesta positiva

47. Señala la respuesta correcta

- a) Los ojos miopes tienden a tener mayor cantidad de aberraciones de alto orden que los ojos hipermétropes
- b) Las aberraciones ópticas se minimizan para una acomodación mayor de 2 dioptrías
- c) Las aberraciones oculares no varían con la edad del paciente
- d) La aberración que más cambio experimenta con la acomodación es la aberración esférica



48. El agujero macular es una rotura normalmente producida por:

- a) La tracción producida es un desprendimiento de retina.
- b) La tracción del musculo ciliar sobre la retina
- c) Debilitamiento de las células de la retina que provoca la separación
- d) La tracción excesiva del vítreo (hialoides) que en esta zona es mayor.

49. Al poner sobre ambos ojos lentes de potencia negativa provocamos:

- a) Relaja la acomodación
- b) Estimula la divergencia
- c) Crea disparidad temporal
- d) Activa la vergencia fusional negativa

50. ¿Cuál de las siguientes enfermedades no tiene como manifestación ocular obstrucciones vasculares retinianas?

- a) Endocarditis infecciosa
- b) Enfermedad de Horton
- c) Fístula carótido-cavernosa
- d) Insuficiencia cardíaca

51. ¿Cuál de los siguientes síntomas y signos no hace referencia a la enfermedad de Graves-Basedow?

- a) Proptosis axial
- b) Ptososis palpebral
- c) Retracción palpebral
- d) Edema periorbitario

52. La paquimetría se utiliza para:

- a) Obtener la queratometría
- b) Obtener un recuento de las células del endotelio
- c) Obtener la potencia de la lente a implantar en una intervención de cataratas
- d) Obtener el grosor corneal

53. Identifica cual NO es un signo habitual de la Membrana Epirretiniana

- a) Aumento de vasos desplazados o tortuosos en la zona de la tracción
- b) Manchas blanquecinas y superficiales, como brillo.
- c) Hemorragias
- d) Pliegues en la zona macular



54. La biometría nos proporciona:

- a) La queratometría
- b) Recuento de las células del endotelio
- c) La potencia de la lente a implantar en una intervención de cataratas
- d) El grosor corneal

55. Señala la respuesta correcta referente al test de Marshall Parks

- a) En el primer paso se aíslan los cuatro músculos posiblemente responsables de la desviación vertical en posición primaria de mirada
- b) Permite determinar el musculo parético responsable de una desviación ciclovertical
- c) Permite determinar el musculo parético de una desviación vertical
- d) a y b son cierta

56. ¿Cuál de las siguientes manifestaciones oculares está relacionada con la Macroglobulinemia de Waldeström?

- a) Celulitis orbitaria
- b) Cristales en conjuntiva y córnea
- c) Retinopatía por hiperviscosidad
- d) Todas las respuestas anteriores son correctas

57. ¿Qué se puede observar con la técnica de iluminación de la reflexión especular en la lámpara de hendidura?

- a) Epitelio corneal
- b) Fibras nerviosas de la córnea
- c) La capa lipídica de la película lagrimal
- d) Los orificios de las glándulas de Meibomio

58.Cuál es la acción principal del recto nasal

- a) Abducción
- b) Elevación
- c) Aducción
- d) Depresión



59. ¿En cuál de las siguientes opciones, todas son complicaciones postoperatorias, durante los primeros días o semanas, tras la intervención quirúrgica de catarata?

- a) Aumento de la presión intraocular, Seidel positivo y hernia de iris
- b) Rotura de la cápsula, Seidel positivo y desprendimiento de retina
- c) Seidel positivo, edema macular cistoide e inflamaciones estériles
- d) Queratopatía estriada, endoftalmitis y Seidel positivo

60. Cuáles son las acciones primaria, secundaria y terciaria del recto superior:

- a) Elevación, aducción e inciclotorsión
- b) Depresión, aducción y exciclotorsión
- c) Depresión, abducción e inciclotorsión
- d) Elevación, abducción y exciclotorsión

61. Paciente con filtro rojo sobre ojo derecho y filtro verde sobre ojo izquierdo. Test de worth ve tres imágenes a la izquierda y dos imágenes a la derecha.

- a) Endoforia
- b) Exoforia
- c) Hiperforia D/I
- d) Ortoforia

62. Referente a la topografía corneal, señala la respuesta correcta:

- a) Los colores cálidos corresponden a curvaturas planas y puntos de elevación por encima de la esfera de referencia.
- b) El mapa de curvatura axial estima la curvatura en base a un algoritmo de curvatura, según una fórmula matemática
- c) El valor de asimetría inferior-superior es una herramienta multivariada en forma de software que clasifica una cornea
- d) El análisis Belin-Ambrosio enhanced ectasia display (BAD) tiene en cuenta parámetros relativos al espesor corneal

63. Que eje se utiliza como medida objetiva para juzgar la cantidad de fijación excéntrica:

- a) Eje nodal
- b) Eje óptico
- c) Eje pupilar
- d) Ninguno es correcto



64. ¿Qué afirmación no es una aplicación de la aberrometría en el ámbito clínico?

- a) Cirugía de la DMAE
- b) Cirugía refractiva láser corneal
- c) Análisis indirecto de la estabilidad de la lágrima
- d) Análisis de la patología corneal

65. Definición de Antimetropía:

- a) Anisometropía en la cual ambos ojos son miopes
- b) Anisometropía en la cual ambos ojos son hipermétropes
- c) Anisometropía en la cual un ojo es miope y otro hipermetrope
- d) La a y la b son correctas.

66. ¿Cuál de los siguientes fármacos no produce midriasis pupilar?

- a) Pilocarpina
- b) Fenotiazinas
- c) Anticolinérgicos
- d) Antihistamínicos

67. ¿Cuál de las siguientes respuestas no forma parte de la cirugía de facoemulsificación con implante de lente intraocular?

- a) Realización de las incisiones necesarias para introducir el instrumental y la lente intraocular en el interior del ojo
- b) Facoemulsificación
- c) Realización de la capsulorrexis
- d) Biometría

68. La inclinación que tiene la lente una vez montada en la gafa y puesta en el sujeto, respecto a un eje vertical recibe en nombre de:

- a) Ángulo de curvatura de la lente
- b) Distancia de vértice
- c) Ángulo pantoscópico
- d) Centro de rotación ocular

69. Que posición del espectro corresponde a la luz que es capaz de percibir el ojo humano:

- a) Radiaciones entre 100 nm y 380 nm
- b) Radiaciones entre 400 nm y 700 nm
- c) Radiaciones entre 750 nm y 1000 nm
- d) Radiaciones entre 1100 nm y 1400 nm



70. Cuando la luz incide entre 0° y 90° en una superficie plana, este fenómeno se denomina:

- a) Reflexión
- b) Refracción
- c) Absorción
- d) Transmisión

71. Cual NO es un signo habitual de encontrar en el glaucoma:

- a) Excavación verticalizada
- b) Anillo Neurorretiniano que cumple la regla ISNT
- c) Excavación mucho mayor en un ojo que el otro
- d) Se puede ver con mucha facilidad la lámina cribosa.

72. Indica la respuesta falsa:

- a) Hay dos tipos de biometría ocular, ultrasónica y óptica
- b) La biometría ocular ultrasónica es la ecografía en modo A
- c) En la biometría ocular ultrasónica siempre se utiliza la copa de Prager
- d) La biometría óptica permite obtener valores de longitud axial, potencia corneal y profundidad de cámara anterior.

73. Que reborde orbitario está formado por el hueso frontal, que está interrumpido medialmente por la escotadura supraorbitaria:

- a) Externo
- b) Interno
- c) Inferior
- d) Superior

74. Cuando el meridiano horizontal tiene más potencia que el meridiano vertical; estamos ante:

- a) Astigmatismos directos o a favor de la regla
- b) Astigmatismos inversos o en contra de la regla
- c) Astigmatismos oblicuos
- d) Astigmatismos directos o en contra de la regla

75. La capacidad de detectar la presencia o ausencia de un estímulo visual por el ojo es;

- a) Mínimo visible
- b) Mínimo separable
- c) Mínimo reconocible
- d) Todas son correctas



76. Señala la falsa, cuando hablamos de Diabetes tipo 2:

- a) La principal causa de ceguera es la Retinopatía diabética proliferativa
- b) Es común que los diabéticos desarrollen Retinopatía diabética con los años.
- c) Muchos de ellos no suelen percibir síntomas visuales hasta estadios avanzados.
- d) Son muy importantes las revisiones de fondo de ojo rutinarias.

77. Los pacientes que quiere inventarse una enfermedad, pero no tiene una motivación consciente ya que es el problema psicológico el que le lleva a esa conducta, se definen como:

- a) Pacientes con trastornos somatoformos
- b) Pacientes con trastorno facticio
- c) Pacientes Simuladores
- d) Pacientes con trastorno de conversión

78. Qué tipo de optotipo es aconsejable en un paciente simulador;

- a) Optotipos aislados
- b) Optotipos donde se ven todas las líneas completas
- c) Optotipos de baja visión
- d) Ninguna es correcta

79. La técnica que nos permiten conocer la respuesta acomodativa del paciente a una determinada distancia se denomina;

- a) Retinoscopía estática
- b) Retinoscopía dinámica
- c) Retinoscopía ciclopléjica
- d) Retinoscopía de Mohindra.

80. Señala la afirmación correcta respecto a la distrofia endotelial de Fuchs:

- a) Afecta a la capacidad de la córnea de mantener su hidratación normal
- b) Presenta afectación periférica con zona libre central
- c) Presenta empeoramiento de visión vespertino
- d) Presenta edema severo congénito por ausencia de endotelio



81. ¿De qué tres divisiones neuronales principales consta el reflejo fotomotor pupilar?

- a) Aferente, neutral y eferente
- b) Aferente, interneuronal y eferente
- c) Aferente, interneuronal y referente
- d) Ferente, interneuronal y eferente

82. Entre los factores anatómicos que afectan a la PIO encontramos:

- a) Espesor corneal post-cirugía, propiedades biomecánicas de la córnea.
- b) Espesor corneal, propiedades biomecánicas de la córnea, error refractivo y edema corneal.
- c) Tensión arterial, obesidad, diabetes y patología ocular.
- d) Espesor corneal, radio de curvatura corneal y edad.

83. En el test de Hirschberg el reflejo en zona intermedia del reflejo temporal y limbo del OD:

- a) Tendremos + 60 D de desviación del OD
- b) Tendremos +80 D de desviación del OD
- c) Tendremos + 45 D de desviación del OD
- d) Tendremos + 30 D de desviación del OD

84. Si percibimos el reflejo retiniano más brillante sobre el ojo desviado, que test estamos realizando:

- a) Test de Hirschberg
- b) Test de Krimsky
- c) Test de Bruckner
- d) Ninguna es correcta

85. En la endotropia del adulto, si un paciente acude aquejado de visión doble horizontal, en la mayoría de los casos el origen es:

- a) Paresia del VI par
- b) Paresia del III par
- c) Una combinación de ambas
- d) Un defecto de refacción no corregido



86. Indica la respuesta incorrecta:

- a) Todo estrabismo que no percibe diplopía ha experimentado una adaptación sensorial.
- b) El aprendizaje perceptivo facilita una intensiva y supervisada experiencia visual con feedback que proporciona una mejora de la AV.
- c) En la exotropia intermitente la hipercorrección con lentes negativas funciona bien.
- d) Todas son falsas.

87. En el examen subjetivo monocular realizaríamos

- a) Máximo positivo con máxima agudeza visual
- b) Afinamiento de la esfera
- c) Afinamiento del cilindro
- d) Todas las anteriores son correctas

88. ¿Cuál de los siguientes parámetros hace referencia a una elipse prolata?

- a) La asfericidad es mayor que 0
- b) El factor de forma es mayor que 1
- c) La excentricidad es mayor que 0 y menor que 1
- d) Todas las respuestas son correctas

PREGUNTAS DE RESERVA

89. Según la Ley 33/2011 de 4 de octubre, general de salud pública: la salud pública es el conjunto de actividades

- a) Organizadas por las Administraciones públicas sin la participación de la sociedad.
- b) Organizadas por las Administraciones públicas con la participación de la sociedad.
- c) Organizadas por la sociedad con la participación de las Administraciones Públicas.
- d) Organizadas solo por la OMS



90. De conformidad con la ley 1/2004 de 28 de diciembre, de medidas de protección integral contra la violencia de género, ¿Cómo queda acreditada la situación de violencia de género?

- a) Sentencia condenatoria por un delito de violencia de género, una orden de protección o cualquier otra resolución judicial que acuerde una medida cautelar a favor de la víctima, o bien por el informe del Ministerio Fiscal que indique la existencia de indicios de que la demandante es víctima de violencia de género.
- b) También podrán acreditarse las situaciones de violencia de género mediante informe de los servicios sociales, de los servicios especializados, o de los servicios de acogida destinados a víctimas de violencia de género de la Administración Pública competente; o por cualquier otro título, siempre que ello esté previsto en las disposiciones normativas de carácter sectorial que regulen el acceso a cada uno de los derechos y recursos.
- c) Ninguna es correcta
- d) a) y b) son correctas

91. La razón de Strehl es:

- a) El coeficiente entre el máximo de intensidad de la MTF del ojo medido y el correspondiente de un ojo difractivo
- b) El coeficiente entre el mínimo de intensidad de la PSF del ojo medido y el correspondiente a la PSF de un ojo sólo limitado por la difracción
- c) El coeficiente entre el máximo de intensidad de la PSF del ojo medido y el correspondiente a la PSF de un ojo sólo limitado por la difracción
- d) El coeficiente entre el mínimo de intensidad de la OTF del ojo medido y el correspondiente a la MTF de un ojo sólo limitado por la difracción

92. Señala la respuesta correcta sobre lo que provocan los prismas de base temporal...

- a) La imagen se desplaza hacia el vértice del prisma
- b) Una disparidad nasal
- c) El ojo se mueve hacia afuera
- d) a y c son correctas



93. Cuando los rayos de luz paralelos que inciden en el ojo no son refractados igualmente en todos los meridianos del mismo es por:

- a) Miopía
- b) Hipermetropía
- c) Presbicia
- d) Astigmatismo

94. Cuales son los factores anatómicos que afectan a la PIO

- a) Edad, sexo, raza
- b) Espesor corneal, radio de curvatura corneal, error refractivo
- c) Tensión arterial, obesidad, diabetes
- d) Ninguna es cierta

95. ¿En el cálculo de la LIO en un ojo menor de 22 mm que formula es la más adecuada?

- a) HAIGIS-L
- b) SRK-T
- c) HOFFER-Q
- d) Todas las respuestas anteriores son incorrectas

96. Los signos menos frecuentes en un paciente con Hipermetropía son:

- a) Exotropia secundaria a visión cerca.
- b) Ambliopía en pacientes no compensados de niños.
- c) Fruncir el ceño.
- d) Hiperemia al frotarse el ojo.

97. La Miopía se produce:

- a) Cuando los haces de luz focalizan detrás de la retina.
- b) Cuando los haces de luz focalizan en retina.
- c) Cuando los haces de luz focalizan delante de la retina.
- d) Todas son falsas

98. Señala cuál de estas respuestas no es un defecto refractivo:

- a) Miopía
- b) Hipermetropía
- c) Agudeza visual
- d) Astigmatismo



99. La capa interna del ojo es:

- a) El Humor acuoso
- b) El Cristalino
- c) EL Humor vítreo
- d) La Retina

100. Un paciente que ve alterado el color verde sufre:

- a) Protanopia
- b) Deuteranopia
- c) Tritanopia
- d) Ninguna es correcta