

**OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE
INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE
CANTABRIA**

CATEGORÍA:

Técnico/a Superior Especialista en Laboratorio

Orden SAN/35/2022, de 28 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concursooposición, a plazas de la categoría estatutaria de Técnico/a Superior Especialista en Laboratorio de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

**EJERCICIO ÚNICO
CUESTIONARIO TIPO TEST**

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1 .- El Título I de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, del Estatuto de Autonomía para Cantabria, regula:**
- A Las instituciones de la Comunidad Autónoma de Cantabria.
 - B Las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.
 - C Las instituciones y las competencias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.
 - D El régimen jurídico de la Comunidad Autónoma de Cantabria
- 2 .- Según el artículo 17 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, del Estatuto de Autonomía para Cantabria:**
- A El Presidente de la Comunidad Autónoma ostenta la más alta representación del Estado en Cantabria y la ordinaria de la Comunidad Autónoma.
 - B El Presidente de la Comunidad Autónoma ostenta la más alta representación de la Comunidad Autónoma y la ordinaria del Estado en Cantabria.
 - C El Presidente designa y separa a los miembros del Gobierno y dirige la acción política y ejerce la función ejecutiva y la potestad reglamentaria.
 - D El Presidente designa y separa a los miembros del Gobierno y dirige la acción política y ejerce la función legislativa y la potestad reglamentaria.
- 3 .- La Constitución Española de 1978 contiene:**
- A Un preámbulo, 11 títulos (un Título Preliminar y 10 numerados) y 169 artículos.
 - B Un preámbulo, 10 títulos (un Título Preliminar y 9 numerados) y 169 artículos.
 - C Un preámbulo, 11 títulos (un Título Preliminar y 10 numerados) y 168 artículos.
 - D Un preámbulo, 11 títulos numerados y 169 artículos.
- 4 .- Son titulares del derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria, según el artículo 1 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad:**
- A Todos los españoles.
 - B Los ciudadanos extranjeros que tengan su residencia legal en sus países de origen.
 - C A y B son correctas
 - D El derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria no se regula en la Ley 14/1986, de 25 de abril General de Sanidad.
- 5 .- Según el artículo 13 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad:**
- A Cada Comunidad Autónoma aprobará las normas precisas para evitar el intrusismo profesional y la mala práctica.
 - B El Gobierno aprobará las normas precisas para evitar el intrusismo profesional y la mala práctica.
 - C El Gobierno aprobará las leyes precisas para evitar el intrusismo profesional y la mala práctica.
 - D Las Cortes Generales aprobarán las normas precisas para evitar el intrusismo profesional y la mala práctica.

6.- La Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, define "Salud Pública" en su artículo 1 como:

- A El conjunto de actividades organizadas por las Administraciones públicas, con la participación de la sociedad, para prevenir la enfermedad así como para proteger, promover y recuperar la salud de las personas.
- B El conjunto de actividades orientadas a la detección precoz de la enfermedad, su diagnóstico y tratamiento temprano, que se ofrecen activamente al conjunto de la población susceptible de padecer la enfermedad, aunque no tenga síntomas ni haya demandado ayuda médica.
- C Las acciones dirigidas a incrementar los conocimientos y capacidades de los individuos, así como a modificar las condiciones sociales, laborales, ambientales y económicas, con el fin de favorecer su impacto positivo en la salud individual y colectiva.
- D El conjunto de actividades para reducir la incidencia y la prevalencia de ciertas enfermedades, lesiones y discapacidades en la población y atenuar o eliminar en la medida de lo posible sus consecuencias negativas.

7.- Según el artículo 4 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, ¿cuál es un requisito imprescindible para el ejercicio de una profesión sanitaria?

- A Estar colegiado, cuando una ley estatal establezca esta obligación para el ejercicio de una profesión titulada o algunas actividades propias de ésta.
- B No encontrarse inhabilitado o suspendido para el ejercicio profesional por sentencia judicial provisional, durante el periodo de tiempo que fije ésta.
- C Haber trabajado previamente un mínimo de dos años en el sector público.
- D No encontrarse suspendido o inhabilitado para el ejercicio profesional por resolución sancionadora impuesta por un colegio profesional laboral.

8.- ¿Cuál es el régimen de acuerdos del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud, según el artículo 73 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud?

- A Los acuerdos se adoptan por mayoría simple de las Comunidades Autónomas presentes, sin contar con el Estado
- B Los acuerdos se plasmarán a través de recomendaciones que se aprobarán, en su caso, por consenso.
- C Los acuerdos son órdenes directas del Ministro de Sanidad que no requieren debate.
- D No se pueden tomar acuerdos si falta más de una Comunidad Autónoma en la reunión del Consejo Interterritorial.

9.- El artículo 8 bis de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, define la "Cartera común básica de servicios asistenciales del Sistema Nacional de Salud" como aquella que comprende:

- A El conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, entendiendo por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y experimentación científica, mediante los que se hacen efectivas las prestaciones sanitarias.
- B El conjunto de técnicas, tecnologías o procedimientos, entendiendo por tales cada uno de los métodos, actividades y recursos basados en el conocimiento y experimentación científica, mediante los que se hacen efectivas las obligaciones sanitarias.
- C Todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma completa por financiación pública.
- D Todas las actividades asistenciales de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación que se realicen en centros sanitarios o sociosanitarios, así como el transporte sanitario urgente, cubiertos de forma parcial por financiación pública.

- 10 .- Según el artículo 2 de 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, ¿qué principios orientan toda la actividad encaminada a obtener, utilizar, archivar, custodiar y transmitir la información y la documentación clínica?**
- A El previo consentimiento de los pacientes o usuarios, que debe obtenerse antes de que el paciente reciba una información adecuada.
 - B El derecho de los pacientes o usuarios de no facilitar los datos sobre su estado físico o sobre su salud.
 - C El dercho del paciente o usuario a negarse al tratamiento, incluso en los casos determinados en la Ley. Su negativa al tratamiento constará por escrito.
 - D La dignidad de la persona humana, el respeto a la autonomía de su voluntad y a su intimidad.
- 11 .- El derecho a la información sanitaria, según el Capítulo II de 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:**
- A Comprende, como mínimo, la finalidad y la naturaleza de cada intervención, sus riesgos y sus consecuencias.
 - B Será verdadera y se comunicará a las personas vinculadas al paciente de forma comprensible y adecuada a sus necesidades.
 - C Será verbal dejando constancia en el certificado médico.
 - D El titular del derecho a la información será el paciente y las personas vinculadas a él.
- 12 .- La unidad de atención al usuario del Sistema Autonómico de Salud de Cantabria, regulado en el artículo 56 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria:**
- A Tiene como objeto el diseño y puesta en marcha de un plan de humanización de la asistencia sanitaria.
 - B Dependerá orgánicamente de la Dirección Gerencia del Servicio Cántabro de Salud.
 - C Ejercerá su cometido con dependencia funcional.
 - D Dependerá orgánicamente de cada Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma de Cantabria.
- 13 .- A los efectos de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Autonómico de Salud está integrado por:**
- A El Sistema Sanitario Público de Cantabria.
 - B La red sanitaria de titularidad privada.
 - C A y B son correctas.
 - D La red sanitaria de titularidad estatal.

- 14 .- En relación a la carrera profesional, el artículo 21 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, establece:**
- A** Reglamentariamente se desarrollará la articulación de la carrera profesional, basada en el principio de heterogeneidad.
 - B** Legislativamente se desarrollará la articulación de la carrera profesional, basada en el principio de uniformidad.
 - C** El personal del Sistema Sanitario Público de Cantabria, y de manera preferente el personal facultativo y auxiliar, tendrá derecho a un sistema de carrera profesional que tendrá en cuenta, entre otros aspectos, la experiencia y capacitación profesional, así como la actividad docente, investigadora y de gestión sanitaria.
 - D** El personal del Sistema Sanitario Público de Cantabria, y de manera preferente el personal facultativo y de enfermería, tendrá derecho a un sistema de carrera profesional que tendrá en cuenta, entre otros aspectos, la experiencia y capacitación profesional, así como la actividad docente, investigadora y de gestión sanitaria.
- 15 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Meruelo comprende, entre otros, los municipios siguientes:**
- A** Meruelo
 - B** Bareyo
 - C** Ay B son correctas
 - D** Escalante
- 16 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, el Centro de Salud de la Zona de Salud Torrelavega Norte es:**
- A** El Zapatón
 - B** Tanos
 - C** Covadonga
 - D** Todas las respuestas son falsas.
- 17 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Bezana comprende el municipio de Bezana, y los lugares de Liencre y Mortera del municipio:**
- A** Miengo.
 - B** Polanco.
 - C** Villaescusa.
 - D** Piélagos.
- 18 .- Según el Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, entre los órganos centrales del Servicio Cántabro de Salud se encuentra:**
- A** La Dirección Gerencia.
 - B** La Subdirección de Gestión Económica y obras.
 - C** La Subdirección de Cuidados, Selección y Continuidad Asistencial.
 - D** La Dirección de Asistencia Sanitaria.

- 19 .- Según el Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, la Gerencia de Atención Primaria:**
- A** Es el órgano responsable de la dirección, control y gestión del funcionamiento de los servicios y actividades de la prevención primaria.
 - B** Es el órgano responsable de la gestión de los recursos y centros que le sean asignados por el Director/a de la Gerencia de Atención Primaria.
 - C** Es el órgano responsable de la gestión de los recursos y centros que le sean asignados por el titular de la Consejería de Salud.
 - D** Es el órgano responsable de los recursos y centros disponibles para la atención de situaciones de urgencia, emergencia y catástrofe sanitarias.
- 20 .- El órgano de contratación del Servicio Cántabro de Salud, según su Ley de creación es:**
- A** El director gerente del Servicio Cántabro de Salud, previa autorización del Consejero de Salud o del Gobierno de Cantabria.
 - B** El Consejero de Salud, previa autorización del Gobierno de Cantabria.
 - C** El Consejero de Salud, previa autorización del director gerente del Servicio Cántabro de Salud.
 - D** Todas las respuestas son falsas.
- 21 .- Según la Ley 10/2001, de 28 de diciembre, de Creación del Servicio Cántabro de Salud, ¿qué naturaleza jurídica ostenta este organismo?**
- A** Ente autonómico con el carácter de organismo público.
 - B** Organismo autonómico con el carácter de organismo público.
 - C** Organismo público con el carácter de organismo autónomo.
 - D** Ente público con el carácter de organismo autonómico.
- 22 .- Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, será de aplicación a:**
- A** Al personal estatutario que desempeña su función en los centros e instituciones sanitarias de los servicios de salud de las comunidades autónomas.
 - B** Al personal estatutario que desempeña su función en los centros y servicios sanitarios de la Administración General del Estado.
 - C** Al personal estatutario que desempeña su función en los centros e instituciones sanitarias de los servicios de salud de las administraciones locales.
 - D** Ay B son correctas.

- 23 .- Según el artículo 9 bis de la Ley 55/2003 de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud, se podrá nombrar personal estatutario sustituto para el desempeño de funciones propias de personal estatutario en los siguientes supuestos y condiciones:**
- A** Sustitución, que se expedirá, cuando resulte necesario para atender las funciones de personal fijo o temporal, durante los periodos de vacaciones, permisos, dispensas y demás ausencias de carácter temporal que no comporten la reserva de plaza.
 - B** Sustitución, que se expedirá, cuando resulte necesario para atender las funciones de personal fijo o temporal, durante los periodos de vacaciones, permisos, dispensas y demás ausencias de carácter temporal que comporten la reserva de plaza.
 - C** Reducción de la jornada especial de personal estatutario, identificando a la persona o personas concretas a quien se complementa la jornada, durante todo el período correspondiente y en la modalidad que motiva la reducción.
 - D** Sustitución parcial para garantizar la prestación asistencial en los centros e instituciones sanitarias, durante un plazo máximo de seis años.
- 24 .- El Foro Marco para el Diálogo Social, regulado en el artículo 11 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del Personal Estatutario de los Servicios de Salud:**
- A** Depende de la Comisión de Recursos Humanos de cada Sistema Autonómico de Salud.
 - B** Estará representado por todas las organizaciones sindicales del sector sanitario.
 - C** Tiene como objetivo constituir el ámbito de diálogo e información de carácter laboral, así como promover el desarrollo armónico de los recursos humanos del Sistema Nacional de Salud.
 - D** Tiene como objetivo constituir el ámbito de diálogo e información de carácter sanitario.
- 25 .- Entre los deberes del personal estatutario del Servicio Cántabro de Salud, regulados en el artículo 17 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, se encuentran:**
- A** Abstenerse de realizar actos que afecten la parcialidad de su ejercicio profesional, o conlleven ventajas injustificadas de personas físicas o entidades privadas.
 - B** Abstenerse de realizar actos que afecten la imparcialidad de su ejercicio profesional, o conlleven ventajas injustificadas de personas físicas o entidades privadas.
 - C** Abstenerse de realizar actos que afecten la imparcialidad de su ejercicio profesional, o conlleven ventajas justificadas de personas físicas o entidades privadas.
 - D** Abstenerse de realizar actos que afecten la parcialidad de su ejercicio profesional, o conlleven ventajas justificadas de personas físicas o entidades privadas.
- 26 .- Según el artículo 23 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el ámbito del nombramiento del personal estatutario, será el del Servicio Cántabro de Salud:**
- A** Sin perjuicio de su derecho a la movilidad forzosa al resto de los servicios de salud.
 - B** Con dependencia del centro de gestión en el que radique el puesto o plaza de trabajo al que resulte asignado el personal.
 - C** Con independencia del centro de gestión en el que radique el puesto o plaza de trabajo al que resulte asignado el personal.
 - D** Sin derecho a la movilidad voluntaria al resto de los servicios de salud.

- 27 .- La oferta de empleo público de personal estatutario fijo, según el artículo 28 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria:**
- A Se aprobará por el Gobierno, con periodicidad preferentemente bienal.
 - B Se ejecutará en el plazo improrrogable de dos años.
 - C Se aprobará por el Gobierno, con periodicidad preferentemente anual.
 - D Se ejecutará en el plazo prorrogable de tres años.
- 28 .- Según el artículo 6 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, la discriminación indirecta por razón de sexo exige:**
- A Una situación en que se encuentra una persona que sea tratada, en atención a su sexo, de manera menos favorable que otra en situación comparable.
 - B Una situación en que una disposición aparentemente neutra pone a personas de un sexo en desventaja particular con respecto a personas del otro.
 - C Una situación en que una disposición objetiva en atención a una finalidad legítima pone a personas de un sexo en desventaja particular con respecto a personas del otro.
 - D Una situación en que se encuentra una persona que sea tratada, en atención a su sexo, de manera más favorable que otra en situación comparable.
- 29 .- El Capítulo III del Título III de Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, se centra principalmente en:**
- A La educación en igualdad.
 - B La igualdad en la salud.
 - C La conciliación y corresponsabilidad de la vida personal, familiar y laboral.
 - D La participación sanitaria de las mujeres.
- 30 .- En la protección y asistencia a las víctimas, la Ley de Cantabria 1/2004, de 1 de abril, Integral para la Prevención de la Violencia, Contra las Mujeres y la Protección a sus Víctimas, en su Título V contempla:**
- A Alojamiento permanente gratuito, cuando así lo precisen por su situación familiar, socio-laboral o económica.
 - B Asistencia inmediata, telefónicamente, durante las doce horas del día cuando así lo soliciten.
 - C Integración socio-laboral prioritaria a aquellas mujeres que se encuentren en el centro de acogimiento o en los cinco años posteriores a su salida del mismo.
 - D La asistencia psicológica inmediata deberá ser considerada como una atención básica de salud.
- 31 .- Las condiciones generales para la eliminación o valoración de residuos:**
- A Garantizarán la protección del medio ambiente y la salud pública.
 - B Los residuos serán objeto de tratamiento previo de triaje o clasificación manual.
 - C El tratamiento de eliminación de los residuos por defecto será la incineración.
 - D Todas las respuestas anteriores son CORRETAS.

- 32 .- El tratamiento de eliminación de los residuos se realizará siguiendo criterios de:**
- A Salubridad, inocuidad y seguridad.
 - B Separación, clasificación e identificación.
 - C Confidencialidad y clasificación.
 - D Identificación y clasificación.
- 33 .- Según la clasificación de residuos sanitarios en Cantabria, ¿a qué grupo pertenece una bolsa de sangre vacía o con un volumen menor de 100 ml.?**
- A Grupo I: Residuos específicos sin riesgo.
 - B Grupo II: Residuos específicos de riesgo.
 - C Grupo III: Residuos de características especiales.
 - D Los productos derivados de donación de fluidos biológicos tienen una clasificación exclusiva.
- 34 .- La gestión intracentro de los residuos incluidos en el Grupo I deben cumplir ciertas condiciones, entre las que NO se incluye:**
- A Se recogeran en bolsas color amarillo, con galga mínima 200 y que cumplan la norma UNE 53-147-85.
 - B Las bolsas identificarán su contenido como residuo sanitario del Grupo I.
 - C Tener cierre hermético, salvo en bolsas y recipientes semirrígidos, los cuales tendrán un cierre que impida la apertura accidental.
 - D Para el transporte de las bolsas desde los locales de producción hasta los lugares de expedición se emplearán contenedores específicos.
- 35 .- Para el diagnóstico de las infecciones del tracto respiratorio inferior, se pueden obtener muestras mediante diferentes procedimientos, indique de las siguientes, ¿cuál corresponde a la obtención mediante un procedimiento NO invasivo?**
- A Lavado Bronquial.
 - B Aspirado Bronquial.
 - C Lavado Broncoalveolar.
 - D Aspirado Traqueal.
- 36 .- En el transporte y conservación de las muestras, ¿qué se debe de garantizar en todo el proceso desde la obtención de la muestra hasta su llegada al laboratorio para su análisis?**
- A La estabilidad de las propiedades biológicas y trazabilidad de las muestras.
 - B Transporte en condiciones de asepsia.
 - C Conservación y transporte que cumpla con el Reglamento 68/2010 de 20 octubre.
 - D Todas las repuestas anteriores son CORRECTAS.
- 37 .- Las disoluciones amortiguadoras o tampón son de gran importancia en los sistemas biológicos, para mantener un pH constante, indique cuál de las siguientes son soluciones tampón fisiológicas:**
- A Acido Carbónico/Bicarbonato.
 - B Fosfato.
 - C Proteínas.
 - D Todas las respuestas anteriores son CORRECTAS.

- 38 .- Existen diversos tipos de disoluciones en un laboratorio clínico, las cuáles pueden clasificarse dependiendo de distintos criterios. Según la proporción de soluto que contiene respecto al disolvente se clasifican en:**
- A Líquidas, sólidas y gaseosas.
 - B Diluidas, concentradas y saturadas.
 - C Electrolíticas y no electrolíticas.
 - D Básicas o ácidas.
- 39 .- Una solución al 10% (p/v) contiene:**
- A 10 gr. Solutos+100 ml. Disolvente.
 - B 10 ml. Solutos+100 ml. Disolvente.
 - C 10 gr. Solutos+90 gr. Disolvente.
 - D 10 gr. Solutos en un volumen final de 100 ml. de Solución.
- 40 .- El mejor marcador de hipoperfusión tisular sistémica es:**
- A Troponina.
 - B Dímero D.
 - C Lactato.
 - D Glucosa.
- 41 .- Respecto a la Procalcitonina (PCT), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?**
- A Se sintetiza en las células neuroendocrinas del tiroides.
 - B En los recién nacidos las concentraciones de PCT están fisiológicamente aumentadas.
 - C Los niveles de PCT aumentan en proporción a la gravedad de una sepsis.
 - D Todas las respuestas son CORRECTAS.
- 42 .- El método de Liebermann-Burchard es un método:**
- A Químico, que determina colesterol total.
 - B Químico, que determina lípidos totales.
 - C Enzimático, que determina colesterol total.
 - D Enzimático-colorimétrico que determina triglicéridos.
- 43 .- Las lipoproteínas LDL:**
- A Son aterogénicas.
 - B Tienen una mayor densidad que las HDL.
 - C Evitan la formación de placas de ateroma en los vasos.
 - D Las respuestas A y C son correctas.

- 44 .- En una separación electroforética de lipoproteínas, la fracción con mayor movilidad es:**
- A Quilomicrones.
 - B VLDL.
 - C HDL.
 - D LDL.
- 45 .- La estructura que adopta la proteína cuando está formada por más de una unidad proteica o más de una secuencia de aminoácidos como la hemoglobina o los anticuerpos se llama:**
- A Primaria.
 - B Secundaria.
 - C Terciaria.
 - D Cuaternaria.
- 46 .- La fracción protéica que más se desplaza en la electroforesis de las proteínas séricas es:**
- A Alfa.
 - B Albúmina.
 - C Beta.
 - D Gamma.
- 47 .- El proteinograma es útil para:**
- A Orientar un diagnóstico.
 - B Monitorizar la evolución de una patología.
 - C Realizar el seguimiento de la eficacia de un tratamiento.
 - D Todas las respuestas anteriores son CORRECTAS.
- 48 .- La técnica de electroforesis que separa las proteínas basándose en su punto isoelectrico se denomina:**
- A Isoelectroenfoque.
 - B Isotacoforesis.
 - C Cromatografía.
 - D Ultracentrifugación.
- 49 .- ¿Qué se entiende por enzimas plasmaespecíficas?**
- A Enzimas que desarrollan su propia función en el plasma.
 - B Enzimas que se sintetizan en el plasma.
 - C Enzimas que se sintetizan en los hematíes.
 - D Enzimas que se sintetizan en los leucocitos.

50 .- Las enzimas transferasas:

- A Catalizan la transferencia de electrones.
- B Catalizan la ruptura de las uniones C-O, C-N y C-C con adición de agua.
- C Catalizan los cambios geométricos o estructurales.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es CORRECTA.

51 .- La función de las enzimas consiste en:

- A Actuar como inhibidores de las reacciones biológicas.
- B Actuar como catalizadores biológicos.
- C Participar en las reacciones biológicas transformándose en productos intermedios.
- D Participar en las reacciones biológicas consumiéndose completamente.

52 .- Son biomarcadores indicativos de trastornos colestásicos.

- A PCR y PCT.
- B ALP y GGT.
- C AST y ALT.
- D Amilasa y Lipasa.

53 .- ¿Cuál de estas pruebas bioquímicas es más indicadora de la función hepática?

- A Determinación de la bilirrubina sérica.
- B Cuantificación de globulinas séricas.
- C Determinación de HBsAg.
- D Determinación de Alfa-1-antitripsina.

54 .- ¿Qué dato clínico es más sensible para evaluar la capacidad de síntesis hepática de proteínas?

- A Medida de albúmina sérica.
- B Medida de gamma globulinas.
- C Proporción albúmina/globulinas.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es CORRECTA.

55 .- ¿Qué se debe hacer si se solicita la determinación de LDH en suero hemolizado?

- A Determinar sólo isoenzimas.
- B Realizar la determinación a 37°C.
- C Pedir nueva muestra.
- D Añadir glutatión al suero.

- 56 .- ¿Cuál es la isoenzima de CK más abundante en el suero de un individuo sano?**
- A En igual proporción CK-MM y CK-MB.
 - B CK-MB.
 - C CK-MM.
 - D CK-BB.
- 57 .- ¿Cuál es el marcador bioquímico de elección para el infarto agudo de miocardio?**
- A Troponina I ó troponina T.
 - B Mioglobina.
 - C CK-MB masa.
 - D HDL .
- 58 .- La secuencia más frecuente de aparición de enzimas séricas después de un infarto de miocardio es:**
- A LDH, AST, CK.
 - B CK, AST, LDH.
 - C AST, CK, LDH.
 - D LDH, CK, AST.
- 59 .- Los péptidos natriuréticos son de utilidad en las unidades de urgencias hospitalarias para el diagnóstico diferencial de disneas de origen cardiaco respecto de otro tipo de disneas, debido a:**
- A Su alto valor predictivo negativo.
 - B Su bajo valor predictivo negativo.
 - C Su baja variabilidad biológica.
 - D Sólo debe usarse en rutina, no es un parámetro de urgencias.
- 60 .- El diagnóstico de certeza de infección urinaria se establece mediante:**
- A Presencia de abundantes leucocitos en sangre.
 - B Detección de nitritos en orina.
 - C Cultivo cuantitativo de orina.
 - D Combinación de piuria y hematuria.
- 61 .- ¿Qué cilindros se caracterizan por un alto índice de refracción?**
- A Hemáticos.
 - B Bacterianos.
 - C Céreos.
 - D Hialinos.

62 .- Respecto a la cristaluria, señale la respuesta CORRECTA:

- A El Ácido úrico puede cristalizar en orinas alcalinas o neutras.
- B Los cristales de Oxalato cálcico generalmente aparecen en orinas ácidas.
- C Los cristales de Fosfato amorfos generalmente se observan en orinas ácidas.
- D Los cristales de Fosfato cálcico se encuentran frecuentemente en orinas ácidas o neutras.

63 .- ¿Cuál de estas características bioquímicas NO es compatible con el estado clínico de acidosis metabólica?

- A Disminución de pH.
- B Descenso de bicarbonato plasmático.
- C Reducción compensadora de la $p\text{CO}_2$.
- D Hipopotasemia.

64 .- Señale la afirmación CORRECTA respecto al Cloro:

- A Es el principal anión intracelular.
- B La hipercloremia se asocia frecuentemente a situaciones que cursan con pérdida de HCO_3^- .
- C Su concentración sérica varía entre 3,5 y 5,0 mmol/l.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es CORRECTA.

65 .- La p50:

- A Se define como el valor de la presión parcial de oxígeno a la que la hemoglobina presenta una saturación de oxígeno igual a 0,5 e identifica la posición de la curva de disociación de oxihemoglobina.
- B Cuando está aumentada indica la existencia de un incremento de la afinidad de la hemoglobina por el oxígeno.
- C Cuando está disminuida indica la existencia de una disminución de la afinidad de la hemoglobina por el oxígeno.
- D Se define como el valor de la presión parcial de oxígeno en la que la hemoglobina presenta una saturación de oxígeno igual a 1 e identifica la posición de la curva de disociación de oxihemoglobina.

66 .- En la regulación del equilibrio electrolítico intervienen:

- A El sistema renal.
- B El aparato respiratorio.
- C El aparato digestivo.
- D Son CORRECTAS las respuestas A y B.

67 .- Las hormonas tiroideas circulan ligadas a :

- A Albúmina.
- B Gamma globulina.
- C Globulina transportadora de tiroxina (TBG).
- D Las respuestas A y C son CORRECTAS.

68 .- En el hipotiroidismo subclínico, sin tratamiento sustitutivo:

- A TSH, T3 libre y T4 libre están aumentadas en suero.
- B TSH está aumentada, T3 libre y T4 libre están dentro de los valores de referencia.
- C TSH, T3 libre y T4 libre, están ligeramente disminuidas en suero.
- D TSH está dentro de los valores de referencia mientras que T3 libre y T4 libre están ligeramente disminuidas en suero.

69 .- ¿Cómo se denomina también la hormona Tiroxina?

- A T3.
- B Tetrayodotironina.
- C Calcitonina.
- D TSH.

70 .- El antígeno carbohidratado CA 125 es:

- A Una glucoproteína de alto peso molecular. Su valor sérico normal es menor de 5 ng/ml.
- B Una glucoproteína de alto peso molecular. Su valor sérico normal es menor de 35 U/ml.
- C Una glucoproteína de bajo peso molecular. Su valor sérico normal es menor de 2 U/ml.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es CORRECTA.

71 .- ¿A cuál de los siguientes marcadores tumorales interfiere la hemólisis dando resultados falsamente elevados?.

- A NSE (enolasa neuronal específica).
- B CEA (antígeno carcinoembrionario).
- C AFP (alfafetoproteína).
- D Ninguno de los anteriores.

72 .- Una paciente presenta niveles séricos elevados de CA125. ¿Cuál de las siguientes situaciones se asocia con niveles elevados de este marcador?

- A Derrame pleural.
- B Cáncer de ovario.
- C Derrame de líquido ascítico.
- D Todas las respuestas son CORRECTAS.

73 .- ¿Qué tipo de reacción de hipersensibilidad no está mediada por anticuerpos, sino que involucra células del sistema inmunitario?

- A Hipersensibilidad tipo I.
- B Hipersensibilidad tipo II.
- C Hipersensibilidad tipo IV.
- D Hipersensibilidad tipo III.

- 74 .- ¿Cuál de las siguientes asociaciones entre enfermedad autoinmune y su anticuerpo es INCORRECTA?**
- A** Hepatitis crónica activa autoinmune (HCAA) - la presencia de anticuerpos antimembrana basal glomerular (anti-MBG).
 - B** Miastenia gravis - la presencia de anticuerpos frente al receptor nicotínico del músculo esquelético bloquea su unión a la acetilcolina.
 - C** Tiroiditis de Hashimoto - la presencia de anticuerpos antitiroideos (antiperoxidasatiroidea y/o antitiroglobulina) impide la captación de yodo por la glándula tiroidea o bien el correcto funcionamiento de la tiroglobulina.
 - D** Cirrosis biliar primaria - se relaciona con la existencia de anticuerpos antimitocondriales (AMA) y con la de anticuerpos antipiruvato deshidrogenasa.
- 75 .- Las proteínas del sistema del complemento que participan en la formación del complejo de ataque a la membrana son:**
- A** C5b al C9.
 - B** C1 al C3b.
 - C** C1 al C5b.
 - D** C3 al C5b.
- 76 .- Con respecto a los anticuerpos monoclonales es CIERTO:**
- A** Los únicos que se utilizan son los policlonales.
 - B** Son anticuerpos dirigidos específicamente contra un tipo de molécula de carácter antigénico.
 - C** Son moléculas capaces de absorber luz de una determinada longitud de onda y emitir fluorescencia a longitud de onda mayor cuando se excita con luz láser.
 - D** Proceden de un único clon de linfocitos T.
- 77 .- El síndrome de cromosoma X frágil es debido a :**
- A** Expansión del triplete CGG.
 - B** Expansión del triplete CTTG.
 - C** Expansión del triplete CCG.
 - D** Expansión del triplete CGAC.
- 78 .- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al Acido Desoxirribonucleico (ADN):**
- A** El ADN es la molécula orgánica que codifica la herencia.
 - B** El ADN es un polímero de bajo peso molecular.
 - C** El ADN que se encuentra en las células está formado por dos cadenas de nucleótidos.
 - D** El nucleósido que integra el ADN es la unión de una pentosa con una base nitrogenada.

- 79 .- Respecto a las técnicas de obtención de muestras para el diagnóstico citogenético prenatal, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?**
- A Líquido amniótico obtenido mediante amniocentesis entre las 15-18 semanas de gestación.
 - B La biopsia de vellosidades coriónicas se debe realizar antes de la semana 8 de gestación y no supone riesgos para el feto.
 - C Sangre fetal por cordocentesis, esta técnica prácticamente no se emplea por el alto riesgo de aborto.
 - D La elección del método depende de la edad gestacional y de los riesgos asociados para la madre y el feto.
- 80 .- Estudiando un cariotipo con bandas G, observamos que un par de los cromosomas 15 tiene unos satélites de tamaño inusual. Para poder estudiar esta región, la mejor tinción sería:**
- A Bandas Q.
 - B Bandas NOR.
 - C Bandas de replicación.
 - D Bandas R.
- 81 .- De las siguientes técnicas de capacitación espermática, ¿cuál es la que utiliza un gradiente de soluciones para separar espermatozoides más viables de los no viables?**
- A Método de Swim-up.
 - B Método de Filtración.
 - C Método de Gradiente de Densidad.
 - D Capacitación en medios especiales.
- 82 .- ¿Cuál de los siguientes componentes NO es comúnmente utilizado en un medio de cultivo líquido para la separación de espermatozoides?**
- A Sales minerales.
 - B Agar.
 - C Vitaminas.
 - D Azúcares.
- 83 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las causas de infertilidad masculina y el síndrome de Klinefelter es CORRECTA?**
- A El síndrome de Klinefelter es una causa genética de infertilidad masculina caracterizada por la presencia de un cromosoma X extra.
 - B La infertilidad masculina es causada mayoritariamente por factores genéticos como el síndrome de Klinefelter.
 - C Los hombres con síndrome de Klinefelter tienen fertilidad normal y conciben sin tratamiento en el 95% de los casos.
 - D La infertilidad masculina sólo se debe a problemas hormonales y no a causas genéticas.

- 84 .- En relación con los medios de cultivo utilizados para el aislamiento de bacterias, indicar la respuesta CORRECTA:**
- A El caldo tioglicolato es un medio enriquecido muy útil para anaerobios.
 - B El agar MacConkey es un medio diferencial que permite la diferenciación de bacterias gram positivas y gram negativas según su capacidad de fermentar glucosa.
 - C El agar sangre es un medio selectivo que inhibe el crecimiento de bacterias gram negativas.
 - D El agar chocolate es un medio selectivo que permite la identificación de bacterias no hemolíticas.
- 85 .- Es un medio enriquecido que favorece el crecimiento y la identificación de Streptococcus spp.:**
- A El agar MacConkey.
 - B El medio BCYE.
 - C Caldo de Todd-Hewitt.
 - D El medio New York City (NYC).
- 86 .- ¿Cuál de los siguientes antibióticos es inhibidor de las beta lactamasas?**
- A Ciprofloxacino.
 - B Sulbactam.
 - C Metronidazol.
 - D Eritromicina.
- 87 .- ¿Cuál es el medio de cultivo adecuado utilizado en microplacas para el método de microdilución en caldo en el estudio de sensibilidad antimicrobiana de bacterias anaerobias?**
- A Caldo Todd-Hewitt + vitamina K1, vitamina K2, suero bovino y riboflavina.
 - B Caldo CIN + menadiona, suero bovino y extracto de levadura.
 - C Caldo BCYE + hemina, vitamina K1, ácido nicotínico y albúmina.
 - D Caldo Wilkins - Chalgren + vitamina K1 y hemina.
- 88 .- Sobre el estudio de sensibilidad a los antimicrobianos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA?**
- A El objetivo del estudio es evaluar la respuesta de un microorganismo frente a uno o varios antimicrobianos, proporcionando información para la selección terapéutica.
 - B El estudio de sensibilidad únicamente se realiza cuando existe sospecha de resistencia bacteriana.
 - C Los estudios de sensibilidad han de estar convenientemente normalizados y sometidos a procesos de control que aseguren su reproducibilidad.
 - D La determinación de la sensibilidad es relevante incluso en aislamientos en los que no se ha detectado resistencia, debido al aumento de resistencia adquirida.
- 89 .- ¿Qué método permite determinar de forma directa la concentración mínima inhibitoria (CMI) mediante tiras impregnadas con un gradiente de antibiótico?**
- A Difusión en disco (Kirby-Bauer).
 - B Dilución en agar.
 - C E-test.
 - D Microdilución en caldo.

- 90.- ¿Qué técnica permite identificar microorganismos mediante el análisis de proteínas?
- A MALDI-TOF.
 - B ELISA.
 - C PCR.
 - D Hibridación de ácidos nucleicos.
- 91.- Durante el proceso de tinción de Gram, inmediatamente después del paso de decoloración con alcohol/acetona (y antes de la aplicación del colorante de contraste), las bacterias Gram negativas se observan:
- A Incoloras.
 - B De color rojo/rosa.
 - C De color azul.
 - D De color violeta.
- 92.- ¿Qué propiedad de los fluorocromos permite que se visualicen bajo un microscopio de fluorescencia?
- A Absorben luz visible y emiten calor.
 - B Emiten energía lumínica al ser excitados por luz ultravioleta.
 - C Cambian de color según el pH del medio.
 - D Se adhieren solo a células muertas.
- 93.- ¿Cuál es la característica principal de las tinciones negativas?
- A Resaltan la silueta del microorganismo sobre un fondo coloreado, sin teñirlo.
 - B Solo funcionan con bacterias Gram positivas.
 - C Requieren luz ultravioleta para visualizarse.
 - D Tiñen directamente los microorganismos para observar su interior.
- 94.- ¿Cuál de las siguientes combinaciones entre tinción y parásito es INCORRECTA?
- A Tinción con hierro-hematoxilina – observación de trofozoítos en heces frescas.
 - B Tinción tricrómica – diferenciación de Entamoeba histolytica de amebas no patógenas.
 - C Tinción de Ziehl-Neelsen/Kinyoun modificada – visualización de ooquistes de Cryptosporidium.
 - D Tinción con Lugol – identificación de quistes de Giardia y huevos de Ascaris lumbricoides.
- 95.- Respecto a la tinción de Giemsa es CORRECTO:
- A En los trofozoítos se tiñe el citoplasma de rojo.
 - B Los cuerpos de inclusión de virus se tiñen de azul.
 - C Borrelia spp. se tiñen de naranja.
 - D El citoplasma de los protozoos no se tiñe con la tinción de Giemsa.

96 .- La utilidad principal de la tinción de hematoxilina férrica consiste en:

- A Identificación de protozoos fecales.
- B Visualizar esporas bacterianas.
- C Detección de cuerpos de inclusión viral.
- D Observación de *Pneumocystis* spp.

97 .- La función principal del examen con hidróxido potásico (KOH) al 10% en microbiología es:

- A Detectar la cápsula de *Cryptococcus* como halo transparente.
- B Observar parásitos en heces aumentando el contraste con leucocitos.
- C Teñir leucocitos y bacterias de azul intenso.
- D Identificar elementos fúngicos resistentes a soluciones alcalinas fuertes tras digerir el material orgánico de la muestra.

98 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la tinción con tinta china es CORRECTA?

- A Tiñe la cápsula de *Cryptococcus* de negro.
- B Es útil para examinar líquidos biológicos como el LCR.
- C Tiñe hongos filamentosos en cultivo directo.
- D Tiñe leucocitos y bacterias de azul.

99 .- De las siguientes asociaciones relacionadas con medios de cultivo y parásitos, señalar la INCORRECTA :

- A NNN (Novy-MacNeal-Nicolle) - *Leishmania*.
- B Técnica de Baermann - larvas de *Strongyloides* spp.
- C Medio Diamond - *Trichomonas vaginalis*.
- D Medio Weinman - *Toxocara canis*.

100 .- ¿Qué bacteria presenta las siguientes características metabólicas: aerobia facultativa, catalasa y oxidasa positivas, fermenta glucosa y reduce nitratos?

- A *Escherichia coli*.
- B *Staphylococcus aureus*.
- C *Vibrio* spp.
- D *Bacteroides* spp.

101 .- Respecto a las características de *Mycoplasma* spp. y *Ureaplasma* spp., ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

- A Poseen pared celular y son sensibles a los antibióticos betalactámicos como la penicilina.
- B No se adhieren a las células del epitelio respiratorio ni urogenital.
- C Pertenecen a la clase Mollicutes y carecen de pared celular, lo que los hace resistentes a los betalactámicos.
- D Son enzimáticos altamente activos y no presentan limitaciones metabólicas.

102 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las micobacterias es FALSA?

- A El diagnóstico microbiológico incluye el examen microscópico mediante tinción de Ziehl-Neelsen o inmunofluorescencia con auramina, junto con el cultivo.
- B El medio de Löwenstein-Jensen es un medio líquido que ofrece los mejores resultados en el cultivo de micobacterias.
- C La mayoría de las micobacterias presentan un crecimiento lento, que puede requerir entre 1 y 3 semanas o más.
- D El género Mycobacterium presenta una pared celular rica en lípidos que contribuye a su ácido-alcohol resistencia.

103 .- ¿Cuál de las siguientes características son típicas de las micobacterias?

- A Aerobias estrictas, ácido-alcohol resistentes y crecen rápidamente en medios convencionales.
- B Aerobias estrictas, ácido-alcohol resistentes y crecimiento lento en medios especiales.
- C Anaerobias, catalasa positiva y fermentan la glucosa.
- D Anaerobias, catalasa positiva y fermentan maltosa y lactosa.

104 .- Respecto a la siembra de líquidos biológicos en frascos de hemocultivo, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es CORRECTA?

- A Es recomendable utilizar frascos de hemocultivo cuando se espera un crecimiento polimicrobiano masivo.
- B Los frascos de hemocultivo permiten un crecimiento más rápido y sensible de microorganismos presentes en líquidos biológicos.
- C No existe ninguna ventaja en el uso de frascos de hemocultivo para el aislamiento de microorganismos.
- D Los frascos de hemocultivo inhiben el crecimiento de bacterias en líquidos biológicos.

105 .- Sobre la tinción de Gram en líquidos biológicos, es FALSO que:

- A Permite observar morfotipos bacterianos.
- B Sustituye completamente al cultivo.
- C Permite observar leucocitos polimorfonucleares.
- D Se realiza antes del cultivo.

106 .- Señalar la respuesta INCORRECTA respecto a las diferentes patologías en LCR:

- A Meningoencefalitis víricas, el diagnóstico se basa esencialmente en técnicas de amplificación genómica.
- B Meningitis fúngica, Cryptococcus neoformans es la causa más frecuente de infección fúngica.
- C Meningitis bacteriana, el diagnóstico se confirma mediante estudio microbiológico de LCR, especialmente cultivo y tinción de Gram.
- D Meningitis tuberculosa, el diagnóstico se basa en el cultivo de LCR que proporciona resultados en pocas horas.

- 107 .- ¿Cuál es la principal razón por la que el LCR debe procesarse inmediatamente?**
- A Es una muestra poco estable y prioritaria.
 - B Evitar la contaminación química.
 - C Para mejorar la tinción de Gram.
 - D Porque pierde proteínas rápidamente.
- 108 .- Algunos hematíes pueden presentar alteraciones en su forma, cuando en un frotis observamos hematíes largos y estrechos que adquieren forma de hoz, estamos hablando de:**
- A Hematíes espiculados.
 - B Dacriocitos.
 - C Drepanocitos o hematíes falciformes.
 - D Dianocitos.
- 109 .- La anemia ferrópenica presenta una serie de alteraciones en el diagnóstico de laboratorio, siendo una de las más características:**
- A Disminución de la capacidad total de fijación del hierro, sideremia alta, índice de saturación de transferrina alta.
 - B Aumento de sideremia, aumento de ferritina y aumento de transferrina.
 - C Disminución sideremia, alta capacidad total de fijación de hierro y bajo índice de saturación de transferrina.
 - D Baja capacidad total de fijación de hierro, alto índice de saturación de transferrina, ferritina alta.
- 110 .- En la anemia hemolítica, los principales datos para el diagnóstico de hemólisis en el laboratorio son:**
- A Aumento de bilirrubina indirecta y LDH.
 - B Aumento de haptoglobina.
 - C Disminución de reticulocitos.
 - D Si la hemólisis es extravascular se produce hemoglobinuria.
- 111 .- El Rh nulo es:**
- A La ausencia de antígeno D.
 - B La presencia de un antígeno D acrómallo.
 - C La presencia de antígeno D y ausencia de antígenos C y E.
 - D La ausencia de todos los antígenos del sistema Rh.
- 112 .- Tras realizar un hemograma obtenemos los siguientes datos: Hematíes $5,4 \times 10^6$; Hemoglobina 10 gr/dl.; hematocrito 38%; VCM 72 fl., con estos valores, ¿qué diagnóstico podemos indicar?**
- A Anemia microcítica.
 - B Anemia normocítica.
 - C Anemia macrocítica.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es CORRECTA.

- 113 .- En relación a las tinciones para el estudio citoquímico de las extensiones de médula osea, ¿cuál de las siguientes es más útil en la diferenciación de las leucemias monocíticas?**
- A Tinción de PAS.
 - B Tinción de la Peroxidasa.
 - C Tinción de la Alfa-naftil-esterasa.
 - D Tinción de Perls.
- 114 .- Indique la opción INCORRECTA en relación a las células natural killer (NK):**
- A Corresponde morfológicamente a los linfocitos grandes granulados, que se observan en sangre periférica.
 - B Expresan el antígeno CD3.
 - C Expresan el antígeno CD56.
 - D Expresan el antígeno CD57.
- 115 .- Con respecto a las células plasmáticas indique la opción CORRECTA:**
- A Derivan de la maduración de linfocitos T.
 - B Son células secretoras de antígenos citotóxicos CD3 + CD8+.
 - C Expresan intensamente el antígeno CD38.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 116 .- Una de las características que se producen durante el proceso de maduración de la serie granulopoyética es la pérdida de la capacitación mitótica celular, ¿en qué estadio de la maduración tiene lugar?**
- A Promielocito.
 - B Mielocito.
 - C Metamielocito.
 - D Mieloblasto.
- 117 .- Señala las principales funciones que presentan los neutrófilos:**
- A Fagocitosis y bacteriolisis.
 - B Oxigenación de tejidos.
 - C Formación de inmunoglobulinas.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 118 .- Las sombras de Gümprrecht se pueden observar en:**
- A Leucemia mieloide aguda.
 - B Leucemia mieloide crónica.
 - C Leucemia linfoide crónica.
 - D Leucemia linfoide aguda.

119 .- ¿Cuál NO es un órgano linfoide secundario?

- A Ganglios linfáticos.
- B Médula ósea.
- C Bazo.
- D Tejido linfoide asociado a mucosas.

120 .- ¿Cuáles de las siguientes estructuras forman parte de un ganglio linfático?

- A Cuerpo y Cola.
- B Pulpa roja y pulpa blanca.
- C Seno capsular, corteza, paracorteza y médula.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

121 .- Los gránulos específicos de los leucocitos se denominan:

- A Primarios.
- B Secundarios.
- C Terciarios.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

122 .- Las plaquetas presentan diferentes tipos de gránulos, entre ellos NO se encuentran:

- A Gránulos alfa.
- B Gránulos beta.
- C Gránulos densos.
- D Lisosomas.

123 .- ¿Cuánto tiempo permanecen las plaquetas circulando por sangre periférica antes de ser retiradas de la circulación por las células del sistema mononuclear fagocítico?

- A 18-20 días.
- B 7-10 días.
- C 2-4 días.
- D 21-25 días.

124 .- Señale la afirmación CORRECTA respecto a la cascada de la coagulación:

- A El factor IX es el factor antihemofílico A.
- B El factor XII inicia la vía extrínseca.
- C La activación del factor tisular-factor VII inicia la vía intrínseca.
- D El factor X precisa de factor V y calcio para activar la protombina.

- 125 .- Entre los mecanismos de control de la coagulación se encuentra el complejo trombina-trombomodulina, que se encarga de:**
- A Activar la proteína C.
 - B Activar al factor IX.
 - C Activar a la plasmina para iniciar la acción proteolítica.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 126 .- La antitrombina es un inhibidor enzimático de síntesis hepática que neutraliza entre otros a:**
- A La trombina.
 - B El factor Xa.
 - C El factor XIIa.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 127 .- ¿Cuál es el inhibidor enzimático de síntesis hepática que unido a sustancias como la heparina tiene afinidad por factores activados de tipo serin-proteasas, acelerando el proceso inactivador?**
- A Plasmina.
 - B Plasminógeno.
 - C Antitrombina.
 - D Trombina.
- 128 .- En España, un concentrado de hematíes leucorreducido en solución aditiva, ¿qué cantidad aproximada de hemoglobina contiene?**
- A Alrededor de 10 gr. de hemoglobina.
 - B Alrededor de 40 gr. de hemoglobina.
 - C Alrededor de 90 gr. de hemoglobina.
 - D Alrededor de 12 gr. de hemoglobina.
- 129 .- ¿En cuál de las siguientes pruebas se usa la determinación de la antiglobulina directa (PAD)?**
- A EHRN (Enfermedad hemolítica del recién nacido).
 - B Anemia hemolítica autoinmune.
 - C Reacción transfusional.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 130 .- Los componentes sanguíneos en determinadas circunstancias se someten a irradiación Gamma para:**
- A Preservar más tiempo sus características organolépticas.
 - B Inactivar patógenos que pudieran contener.
 - C Inhibir la capacidad proliferativa de los leucocitos residuales.
 - D Aumentar su periodo de caducidad.

- 131 .- ¿Cuál de las siguientes causas es la más frecuente en caso de que la prueba de antiglobulina directa nos de un resultado positivo?**
- A Autoanticuerpos por anemia hemolítica Autoinmune (AHA).
 - B Aloanticuerpos por reacción hemolítica postransfusional.
 - C Aloanticuerpos maternos en enfermedad hemolítica del recién nacido (EHRN).
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 132 .- En una reacción hemolítica aguda tras una transfusión de concentrado de hematíes, una de las complicaciones a evitar es:**
- A Posible fracaso renal.
 - B Hipotensión.
 - C Las respuestas A y B son correctas.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 133 .- Los aloanticuerpos que se producen como respuesta a un estímulo antigénico previo provocado por transfusiones o embarazo en individuos que no poseen dicho antígeno se denominan:**
- A Espontáneos o naturales.
 - B Naturales y regulares.
 - C Adquiridos, inmunitarios o irregulares.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 134 .- La incompatibilidad del sistema Rh se da entre:**
- A Una madre Rh y un feto Rh.
 - B Una madre Rh y un feto rh.
 - C Una madre rh y un feto Rh.
 - D Una madre rh y un feto rh.
- 135 .- En relación a la Enfermedad Hemolítica del Recién Nacido (EHRN), una de las siguientes afirmaciones NO es correcta:**
- A La más frecuente es por incompatibilidad Rh.
 - B La hidropesía fetal es una manifestación clínica muy grave en la EHRN.
 - C Se produce cuando la madre es Rh y el feto rh.
 - D No suele manifestarse durante la primera gestación.
- 136 .- Los genes del sistema Rh se encuentran en el cromosoma:**
- A 9
 - B 2
 - C 10
 - D 1

- 137 .- Mediante qué técnica podemos demostrar la sensibilización de los hematíes por IgG:**
- A Técnica en columna.
 - B Test de Coombs directo.
 - C Técnica de microesferas de vidrio.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 138 .- Un concentrado de hematíes leucorreducido en solución aditiva, con un volumen aproximado entre 230-330 ml., presenta un hematocrito con valor aproximado de:**
- A 30%
 - B 40%
 - C 55%
 - D 80%
- 139 .- La expresión de los antígenos de los grupos sanguíneos está controlada por genes, este control es directo en antígenos de tipo:**
- A Antígenos de carbohidratos.
 - B Antígenos protéicos.
 - C Antígenos glucídicos.
 - D Antígenos enzimáticos.
- 140 .- Cuando los estudios realizados a un paciente recientemente transfundido, nos indican la presencia de un autoanticuerpo recubriendo los hematíes además de aloanticuerpos, ¿cuál es la técnica indicada para intentar retirar el autoanticuerpo y poder identificar el o los aloanticuerpos que presente?**
- A Elución.
 - B Autoadsorción.
 - C Adsorción.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 141 .- ¿Qué técnica de tipificación HLA se basa en el uso de cebadores específicos para cada alelo, de forma que solo se amplifica si dicho alelo está presente?**
- A PCR-SSP.
 - B PCR-SSOP.
 - C NGS.
 - D PCR-SBT.
- 142 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la secuenciación de última generación (NGS) es INCORRECTA?**
- A La secuenciación se efectúa alternando ciclos de terminación reversible cíclica con otros de toma de imágenes.
 - B El ADN se amplifica sin necesidad de fragmentación previa.
 - C Los distintos fragmentos de ADN que se obtienen se amplifican y se agrupan juntos como entidades para secuenciar.
 - D Permite analizar múltiples variaciones genéticas en un solo experimento.

- 143 .- Diversas enfermedades autoinmunes presentan una fuerte asociación con determinados alelos del sistema HLA. A continuación, se muestran varias de estas asociaciones, ¿cuál de ellas es INCORRECTA?**
- A HLA-DR4 - Artritis Reumatoide.
 - B HLA-DR4 - Dermatitis Herpetiforme.
 - C HLA-DR2 - Narcolepsia.
 - D HLA-DR2 - Esclerosis Múltiple.
- 144 .- En microscopía la capacidad de distinguir dos puntos adyacentes como puntos separados y que va a influir en la apreciación de los objetos observados al microscopio óptico se conoce como:**
- A Poder de resolución.
 - B Apertura numérica.
 - C Aumento total.
 - D Borrosidad.
- 145 .- El portafiltros del microscopio se encuentra situado:**
- A Encima del condensador.
 - B Sobre la lámpara.
 - C Debajo del condensador.
 - D Entre el condensador y el diafragma.
- 146 .- El microscopio de campo oscuro se utiliza especialmente para:**
- A Observación de microorganismos sin teñir, suspendidos en líquido.
 - B Aumentar el poder de resolución debido a la luz ultravioleta.
 - C Detectar reacciones inmunológicas.
 - D Poner de manifiesto diferencias en las células y en sus estructuras no discernibles por otros métodos ópticos.
- 147 .- El microscopio electrónico utiliza luz en forma de:**
- A Rayo de neutrones.
 - B Rayo de protones.
 - C Rayo de electrones.
 - D Rayo de fotones.
- 148 .- La desviación estándar de una distribución es una medida de:**
- A Posición.
 - B Tendencia central.
 - C Dispersión.
 - D Apuntamiento.

149 .- Dentro del control de calidad, la exactitud es:

- A La reproductividad de un método.
- B La variabilidad de una medida alrededor de un valor verdadero.
- C La aproximación del valor a una medida de sí mismo cuando se realizan varias determinaciones empleando el mismo método.
- D La aproximación de una medida a su valor real.

150 .- Un error sistemático en el laboratorio viene determinado por:

- A La precisión y la exactitud.
- B La inexactitud y la precisión.
- C La exactitud y la imprecisión.
- D La inexactitud y la imprecisión.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

151 .- En la epidemiología descriptiva, ¿cuáles son las variables de estudio?

- A Persona-lugar-tiempo-riesgo.
- B Riesgo relativo-ratio-tiempo.
- C Persona-lugar-tiempo.
- D Persona-lugar-dosis.

152 .- Para la extracción de sangre venosa se crearon unos códigos de color intencionales de tapones de los tubos, que identifican las técnicas de los análisis que se solicitan, ¿cuál es la normativa que lo regula?

- A ISO 6710.
- B ISO 6711.
- C ISO 6709.
- D ISO 6721.

153 .- La transcobalamina migra, en la electroforesis, como:

- A Alfa1-globulina.
- B Alfa 2-globulina.
- C Beta-globulina.
- D Gamma-globulina.

154 .- ¿Cuál es la enzima encargada de catalizar la incorporación de dNTP a la cadena de DNA que se va sintetizando en la PCR?

- A Endonucleasa.
- B ADN ligasa.
- C Polimerasa NTP.
- D Taq ADN polimerasa.

155 .- Respecto a las tinciones simples señalar el enunciado INCORRECTO:

- A Yodo (lugol), se usa para la observación de parásitos en heces, el colorante incrementa el contraste y permite distinguir leucocitos de estructuras parasitarias.
- B Azul de metileno, tinción negativa que se utiliza para teñir virus, permite observar su material genético.
- C Tinta china, útil en el examen de líquidos biológicos como el LCR.
- D Examen con Hidróxido potásico al 10%, útil para identificar elementos fúngicos resistentes a soluciones alcalinas fuertes.

156 .- Dentro de las características del género Legionella NO se encuentra:

- A Género formador de esporas.
- B Se transmite por medio de aerosoles contaminados.
- C Bacilo Gram negativo.
- D Parásito del espacio intracelular.

157 .- El tratamiento de los hematíes con enzimas proteolíticas puede facilitar la identificación de anticuerpos contra determinados antígenos, bien por su destrucción o por potenciar la reactividad del anticuerpo, ¿qué anticuerpos se ven potenciados por la acción enzimática?

- A Anticuerpos M,N,S,s.
- B Anticuerpos sistema Rh.
- C Anticuerpos Fya Fyb.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

158 .- La densidad de la orina:

- A Sirve como evaluación parcial de la capacidad de concentración del riñón.
- B Depende únicamente del número de partículas presentes en la solución.
- C Depende tanto del número como del peso de las partículas de la solución.
- D Las respuestas A y C son correctas.

159 .- El marcador de elección para valorar, en primera instancia, el estado de la función tiroidea es:

- A Triyodotironina.
- B Hormona liberadora de Tirotropina.
- C Tiroxina libre.
- D Hormona Tirotrona.

160 .- De las siguientes sustancias, ¿cuál NO es una hormona?

- A Tirosina.
- B Tiroxina.
- C Triyodotironina.
- D Tetrayodotironina.