

**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.- De acuerdo con el artículo 25 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, corresponde a la Comunidad Autónoma de Cantabria el desarrollo legislativo y la ejecución de:
- A Sanidad e higiene, promoción, prevención y restauración de la salud.
 - B Coordinación hospitalaria en general, excluida la de la Seguridad Social.
 - C Gestión de la asistencia sanitaria de la Seguridad Social.
 - D Gestión de las prestaciones y servicios sociales del sistema de Seguridad Social: INSERSO.
- 2.- En el marco de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria:
- A La iniciativa legislativa corresponde a los Diputados y Diputadas y la iniciativa popular corresponde al Gobierno.
 - B La iniciativa legislativa corresponde al Gobierno y la iniciativa popular corresponde a los Diputados y Diputadas.
 - C La iniciativa popular corresponde a los Diputados y Diputadas y al Gobierno.
 - D La iniciativa legislativa corresponde a los Diputados y Diputadas y al Gobierno.
- 3.- Según el artículo 53 de la Constitución Española de 1978:
- A Los derechos y libertades reconocidos en el Capítulo segundo del Título I vinculan a todos los poderes públicos.
 - B Cualquier ciudadano podrá recabar la tutela de las libertades y derechos reconocidos en el artículo 14 ante los Tribunales ordinarios por un procedimiento basado en el principio de celeridad.
 - C El reconocimiento, el respeto y la protección de los principios reconocidos en el Capítulo tercero del Título I informará el Tribunal Constitucional.
 - D El recurso de amparo no será aplicable a la objeción de conciencia reconocida en el artículo 30.
- 4.- De acuerdo con la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, señale la respuesta INCORRECTA:
- A El Estado y los Servicios Públicos de Salud podrán establecer planes de salud conjuntos.
 - B Para conseguir la máxima operatividad y eficacia en el funcionamiento de los servicios a nivel primario, las Áreas de Salud se dividirán en zonas básicas de salud.
 - C Las Comunidades Autónomas podrán establecer planes en materia de su competencia en los que se proponga una contribución financiera del Estado para su ejecución.
 - D El sector privado vinculado mantendrá la titularidad de centros y establecimientos dependientes del mismo, así como la titularidad de las relaciones laborales del personal que en ellos preste sus servicios.
- 5.- Según el artículo 18.3 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, las Administraciones Públicas, a través de sus Servicios de Salud y de los Órganos competentes en cada caso, desarrollarán la asistencia sanitaria especializada, que incluirá:
- A La educación sanitaria como elemento primordial para la mejora de la salud individual y comunitaria.
 - B La promoción de la salud y la prevención de la enfermedad del individuo y de la comunidad.
 - C La asistencia domiciliaria, la hospitalización y la prevención.
 - D La asistencia domiciliaria, la hospitalización y la rehabilitación.

- 6.- Según lo dispuesto en la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, la organización y gestión de la vigilancia en salud pública, le corresponde a:**
- A La Administración General del Estado.
 - B Las comunidades autónomas y a las ciudades de Ceuta y Melilla.
 - C La Administración local.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 7.- De acuerdo con la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, el ejercicio de las profesiones sanitarias se llevará a cabo con plena autonomía técnica y científica, y de acuerdo con el siguiente principio:**
- A Existirá formalización escrita de su trabajo reflejada en una historia clínica que deberá ser común para cada centro y única para cada paciente atendido en él.
 - B Los protocolos de práctica clínica y asistencial deberán ser utilizados de forma sistemática, como guía de decisión para todos los profesionales de un equipo.
 - C La historia clínica tenderá a ser soportada en medios electrónicos y a no ser compartida entre profesionales, centros y niveles asistenciales.
 - D La progresiva consideración de la interdisciplinariedad y discrecionalidad de los equipos profesionales en la atención sanitaria.
- 8.- Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, la rehabilitación básica es propia de la:**
- A Atención de urgencia.
 - B Atención primaria.
 - C Atención sociosanitaria.
 - D Atención sanitaria especializada.
- 9.- De acuerdo con el artículo 69 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud es:**
- A Un organismo autónomo encargado de la evaluación y autorización de medicamentos de uso humano y veterinario, promoviendo el conocimiento científico-técnico y poniéndolo al servicio de la sociedad para su beneficio y progreso.
 - B El principal Organismo Público de Investigación, que financia, gestiona y ejecuta la investigación biomédica en España.
 - C El órgano permanente de coordinación, cooperación, comunicación e información de los servicios de salud entre ellos y con la Administración del Estado.
 - D Una fundación dedicada a la investigación y a la integración social de las personas con discapacidad.

- 10 .- Conforme el artículo 7 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, el derecho a la intimidad implica:**
- A** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud de las personas, y a que nadie pueda acceder a ellos sin previa autorización amparada por la Ley.
 - B** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud, que serán accesibles para las personas a las que se refieran tales datos y para el personal de la Administración Sanitaria.
 - C** Respetar el carácter confidencial de los datos referentes a la salud, que serán accesibles para las personas a las que se refieran tales datos, para el personal de los servicios de salud y para investigadores sanitarios.
 - D** Que la confidencialidad de los datos referentes a la salud se cederá ante las necesidades sanitarias de la comunidad, valoradas discrecionalmente por el profesional que preste la asistencia.
- 11 .- Conforme 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, las medidas oportunas para garantizar el derecho a la intimidad se adoptarán por:**
- A** El Gobierno.
 - B** Los centros sanitarios.
 - C** La Unión Europea.
 - D** El Ministerio de Sanidad.
- 12 .- De acuerdo con el artículo 6 de la La Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, la inclusión de nuevas prestaciones en el Sistema Sanitario Público de Cantabria requerirá:**
- A** La aprobación del Gobierno de Cantabria, a propuesta de la Consejería competente en materia de sanidad, previo informe de la Consejería de Economía y Hacienda.
 - B** La aprobación del Gerente del Servicio Cántabro de Salud, a propuesta de la Gerencia de Atención Primaria o Especializada, previo informe de la Consejería de Economía y Hacienda.
 - C** La aprobación del Director General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital de Cantabria, previo informe de la Consejería de Economía y Hacienda.
 - D** La aprobación de la Consejería de Economía y Hacienda, a propuesta del Director General de Planificación, Ordenación, Gestión del Conocimiento y Salud Digital, previo informe del Gerente del Servicio Cántabro de Salud.
- 13 .- Conforme la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, rehabilitación, investigación y docencia, se desarrollará:**
- A** Únicamente en los Equipos de Atención Primaria.
 - B** Únicamente en los hospitales.
 - C** Tanto en el hospital como en los Equipos de Atención Primaria.
 - D** Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 14 .- Conforme la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, ¿a qué criterios ha de atender la delimitación de las Zonas Básicas de Salud en el Mapa Sanitario Autonómico de Cantabria?**
- A** Al grado de concentración o dispersión de la población, a las distancias máximas de los núcleos de población más alejados de los servicios y el tiempo de acceso utilizando los medios ordinarios de transporte disponibles en la zona.
 - B** Al grado de concentración de la población, al número de dispositivos sanitarios y sociosanitarios disponibles en el Área de salud y a la distancia máxima al hospital de referencia desde el núcleo de la zona básica.
 - C** Al grado de dispersión de los núcleos de población existentes en la zona, la dificultad de cobertura de las plazas por profesionales y el tiempo de acceso a dispositivos de atención a la urgencia utilizando medios de transporte urgente.
 - D** A las necesidades sociosanitarias de la población, propuestas municipales y disponibilidades presupuestarias.
- 15 .- De acuerdo con lo establecido en el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, ¿qué Área de Salud es Especial?**
- A** Área I: (Especial) Santander.
 - B** Área II: (Especial) Laredo.
 - C** Área III: (Especial) Reinosa.
 - D** Área IV: (Especial) Sierrallana.
- 16 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Alto Pas, ¿a qué Área de Salud pertenece?**
- A** Área I: Santander.
 - B** Área II: Laredo.
 - C** Área III: Reinosa.
 - D** Área IV: Torrelavega.
- 17 .- Conforme el Mapa sanitario autonómico de Cantabria, la localidad de Ruiloba, ¿a qué Zona de Salud pertenece?**
- A** Zona de Salud Besaya.
 - B** Zona de Salud Suances.
 - C** Zona de Salud Meruelo.
 - D** Zona de Salud Altamira.
- 18 .- De acuerdo con el artículo 4 del Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, es una función de la Subdirección de Gestión Económica e Infraestructuras:**
- A** La gestión del inventario del Organismo.
 - B** La elaboración de propuestas de conciertos de asistencia sanitaria.
 - C** La elaboración y tramitación de las propuestas de modificaciones de créditos del presupuesto.
 - D** La gestión y control del patrimonio propio o adscrito.

- 19 .- De acuerdo con el artículo 7 del Decreto 215/2019, de 14 de noviembre, de Estructura Básica del Servicio Cántabro de Salud, ¿cuál de los siguientes NO es un Órgano periférico del Servicio Cantabro de Salud?**
- A Gerencia de Atención Primaria.
 - B Gerencia de Atención Especializada de las Áreas III y IV: Hospital Comarcal Reinosa.
 - C Gerencia de Atención Especializada del Área I: Hospital Universitario "Marqués de Valdecilla".
 - D Gerencia de Atención Especializada del Área II: Hospital Comarcal de Laredo.
- 20 .- Señale qué fin general NO tiene atribuido el Servicio Cántabro de Salud, según su Ley de creación.**
- A La provisión de servicios de asistencia sanitaria.
 - B La gestión de centros sanitarios.
 - C La dirección estratégica del organismo.
 - D La gestión de servicios sanitarios.
- 21 .- ¿Qué norma aprobó el Estatuto del Servicio Cántabro de Salud?**
- A Ley 14/1986, de 25 de abril.
 - B Decreto 27/2011, de 31 de marzo.
 - C Ley 10/2001, de 28 de diciembre.
 - D Ley 7/2002, de 10 de diciembre.
- 22 .- Respecto de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A El ejercicio de funciones en promoción interna temporal no supondrá la consolidación de derecho alguno de carácter retributivo o en relación con la obtención de nuevo nombramiento.
 - B Se entenderá que solicita la excedencia voluntaria por interés particular como personal estatutario, y será declarado en dicha situación por el servicio de salud en que prestaba servicios, quien no se incorpore al destino obtenido en un procedimiento de movilidad voluntaria.
 - C Los destinos obtenidos mediante sistemas de movilidad voluntaria son irrenunciables.
 - D El personal estatutario nunca podrá ser destinado a centros o unidades ubicadas fuera del ámbito previsto en su nombramiento.
- 23 .- De acuerdo con la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la carrera profesional se estructura en cuatro grados, para cuyo reconocimiento habrán de acreditarse los requisitos y méritos que se determinen, siempre que se cumpla el siguiente período mínimo de servicios prestados exigible en el Sistema Nacional de Salud:**
- A Grado I: cinco años. Grado II: quince años. Grado III: veinte años. Grado IV: veintidós años.
 - B Grado I: cinco años. Grado II: diez años. Grado III: quince años. Grado IV: veintidós años.
 - C Grado I: tres años. Grado II: seis años. Grado III: doce años. Grado IV: veinte años.
 - D Grado I: cinco años. Grado II: diez años. Grado III: quince años. Grado IV: veinte años.

- 24 .- Según la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la empleada estatutaria víctima de violencia de género que se vea obligada a abandonar la plaza o el puesto de trabajo en la localidad donde viniera prestando servicios, para hacer efectiva su protección o su derecho a una asistencia social integral, tendrá derecho preferente a:**
- A Ocupar otra plaza o puesto de trabajo de análogas características que se encuentre vacante y cuya provisión sea necesaria.
 - B Ocupar otra plaza o puesto de trabajo de análogas características que se encuentre vacante, con independencia de que sea necesaria su provisión.
 - C Ocupar cualquier plaza o puesto de trabajo que se encuentre vacante y cuya provisión sea necesaria.
 - D Ocupar cualquier plaza o puesto de trabajo que se encuentre vacante, con independencia de que sea necesaria su provisión.
- 25 .- Según la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la comisión de servicios de carácter forzoso:**
- A Que implique cambio de Área de Salud, pero no de localidad, dará derecho a la percepción de la indemnización que se determine, previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias.
 - B No podrá reiterarse hasta transcurridos seis meses desde su finalización.
 - C En todo caso, dará derecho a la percepción de la indemnización que se determine, previa negociación en la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias.
 - D No podrá reiterarse hasta transcurrido un año desde su finalización.
- 26 .- De acuerdo con el artículo 34 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, los procedimientos para la promoción interna se desarrollarán por el sistema de:**
- A Oposición.
 - B Concurso.
 - C Concurso-oposición.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 27 .- De acuerdo con la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud, las comunidades autónomas, en el ámbito de sus competencias, podrán conceder permisos retribuidos o con retribución parcial, con motivo de la realización de estudios o para la asistencia a cursos de formación o especialización:**
- A Cuando tengan relación directa con las funciones de los servicios sanitarios e interés relevante para el servicio de salud.
 - B Sin que se pueda exigir como requisito previo para su concesión el compromiso del interesado de continuar prestando servicios en el servicio de salud.
 - C Sobre cualquier materia.
 - D Para participar en programas acreditados de cooperación internacional.
- 28 .- El artículo 102 de la Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, contempla:**
- A La integración de la perspectiva de género en investigación en salud.
 - B Tráfico y explotación sexual.
 - C Mujeres e interculturalidad.
 - D Igualdad en la cultura y en el deporte.

- 29 .- Según el artículo 3 de 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, se consideran formas de violencia de género:**
- A** Malos tratos económicos, que incluyen la privación intencionada y justificada legalmente de recursos para el bienestar físico o psicológico de la víctima y de sus hijos e hijas.
 - B** Malos tratos psicológicos, que incluyen cualquier acto de fuerza contra el cuerpo de la mujer, con resultado o riesgo de producir lesión física o daño en la víctima.
 - C** Malos tratos físicos, que incluyen la privación intencionada y no justificada legalmente de recursos para el bienestar físico o psicológico de la víctima y de sus hijos e hijas.
 - D** Agresiones sexuales, que incluyen cualquier acto de naturaleza sexual forzada por el agresor o no consentida por la víctima.
- 30 .- Conforme la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres, no constituirá discriminación en el acceso al empleo, incluida la formación necesaria:**
- A** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica no constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea ilegítimo y el requisito desproporcionado.
 - B** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica no constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea legítimo y el requisito proporcionado.
 - C** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea ilegítimo y el requisito desproporcionado.
 - D** Una diferencia de trato basada en una característica relacionada con el sexo cuando, debido a la naturaleza de las actividades profesionales concretas o al contexto en el que se lleven a cabo, dicha característica constituya un requisito profesional esencial y determinante, siempre y cuando el objetivo sea legítimo y el requisito proporcionado.
- 31 .- Las vías de entrada más frecuentes de la infección nosocomial son:**
- A** Piel, mucosas y vía aérea.
 - B** Otros enfermos, trabajadores del hospital y visitantes del enfermo.
 - C** Mucosas, trabajadores del hospital y piel.
 - D** Visitantes del enfermo, vía aérea y otros enfermos.
- 32 .- Señale que características deben presentar los locales utilizados para el almacenamiento de los residuos sanitarios y asimilados de la Comunidad de Cantabria incluidos en el Grupo II.**
- A** Se situaran, con carácter general, a nivel de la calle o por encima de ésta.
 - B** Deberan tener una altura mínima de 2 metros desde el suelo hasta el techo.
 - C** La superficie del local deberá tener al menos 2 salidas de emergencia.
 - D** Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 33 .- Para el diagnóstico de laboratorio de Pneumocystis Carinii, ¿qué muestra de las siguientes es la más adecuada?**
- A Plasma obtenido con anticoagulante EDTA.
 - B Orina de primera hora de la mañana.
 - C Orina de 24 horas.
 - D Exudado bronquial obtenido por lavado bronquial.
- 34 .- La suma de protones y neutrones del núcleo de un átomo se conocen como:**
- A Número atómico.
 - B Número másico.
 - C Número electromagnético.
 - D Número químico.
- 35 .- Para realizar una dilución 1/100 de una muestra de plasma con solución salina, indique la opción correcta:**
- A 4,5 ml de plasma+445,5 ml solución salina.
 - B 10 ml de plasma+990 ml solución salina.
 - C 5 ml de plasma+495 ml solución salina.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 36 .- El normograma de Rumack-Matthew permite extrapolar el riesgo de hepatotoxicidad en caso de intoxicaciones agudas por:**
- A Litio.
 - B Digoxina.
 - C Salicilatos.
 - D Paracetamol.
- 37 .- El lactato:**
- A Es un biomarcador de infección, al igual que la PCT o la PCR.
 - B En concentraciones mayores o iguales a 2mmol/l es considerado criterio diagnóstico de shock séptico.
 - C Su producción es consecuencia de la respiración aerobia en condiciones de hipoperfusión.
 - D No refleja gravedad de la hipoperfusión y no se asocia a mortalidad.
- 38 .- La lipoproteína que contiene un mayor porcentaje de colesterol se denomina:**
- A Quilomicrón.
 - B VLDL.
 - C LDL.
 - D HDL.

- 39 .- Por la fórmula de Friedewald se puede obtener el cálculo del LDL-Colesterol. ¿Qué parámetros son necesarios para dicho cálculo?**
- A Colesterol Total y Triglicéridos.
 - B Colesterol Total y HDL-Colesterol.
 - C Colesterol Total, HDL-Colesterol y Triglicéridos.
 - D HDL-Colesterol y Triglicéridos.
- 40 .- Las lipoproteínas de muy baja densidad están formadas principalmente por:**
- A Triglicéridos.
 - B Colesterol.
 - C Fosfolípidos.
 - D Esfingolípidos.
- 41 .- En función de su densidad, las Beta-lipoproteínas son:**
- A Lipoproteínas de alta densidad (HDL).
 - B Lipoproteínas de baja densidad (LDL).
 - C Lipoproteínas de muy baja densidad (VLDL).
 - D Quilomicrones.
- 42 .- Una de las principales funciones de los fosfolípidos es.**
- A Transporte y absorción de las vitaminas liposolubles A, D, E y K.
 - B Formación de ácido biliares.
 - C Formación de las membranas celulares.
 - D Proporciona una gran cantidad de energía (9cal/g).
- 43 .- En la electroforesis de las proteínas del Líquido Cefalorraquídeo (LCR) se observa una distribución oligoclonal en:**
- A Meningitis Infecciosa.
 - B Esclerosis Múltiple.
 - C Procesos tumorales.
 - D Abscesos cerebrales.
- 44 .- En un proteinograma el aumento de transferrina en suero se manifiesta con un incremento en la banda de:**
- A Fracción alfa 1.
 - B Fracción alfa 2.
 - C Fracción Beta.
 - D Fracción Gamma.

45 .- Cual de los siguientes métodos NO se utiliza para la determinación de proteínas séricas totales:

- A Refractometría.
- B Método de Lowry.
- C Método de Abell.
- D Método de Biuret.

46 .- La fosfatasa ácida prostática:

- A Se encuentra elevada en el cáncer de próstata.
- B Es lábil a la acción del tartrato.
- C Se ubica en la próstata.
- D Todas las respuestas son correctas.

47 .- En el test enzimático para la determinación de ALT, la velocidad de oxidación de NADH es directamente proporcional a su actividad catalítica, y se determina midiendo:

- A Un aumento de la radiación.
- B Una disminución de la absorbancia.
- C Una disminución de la transmitancia.
- D Se cuantifica por técnicas de turbidimetría.

48 .- En la colestasis se puede encontrar:

- A Elevación de la Fosfatasa Alcalina.
- B Disminución de ácidos biliares en plasma.
- C Disminución de las cifras de colesterol
- D Todas las respuestas son correctas.

49 .- ¿Cual es la causa más frecuente de hiperbilirrubinemia NO conjugada?.

- A Síndrome de Gilbert.
- B Ictericia neonatal.
- C Hepatopatía crónica.
- D Hepatopatía autoinmune.

50 .- NO es una enzima con localización en la membrana celular:

- A ALT.
- B ALP.
- C GGT.
- D 5-nucleotidasa.

- 51 .- Doce días después de un infarto de miocardio, ¿qué marcador de los siguientes puede aún encontrarse elevado?**
- A CKMB.
 - B Troponina.
 - C Mioglobina.
 - D CK Total.
- 52 .- Señale la utilidad del biomarcador NT-pro BNP, en la práctica clínica:**
- A Diagnóstico de la insuficiencia cardiaca.
 - B Ayuda en la estratificación del pronóstico.
 - C Seguimiento del paciente con insuficiencia cardiaca.
 - D Todas las respuestas son correctas.
- 53 .- La Lactato-deshidrogenasa cataliza una reacción reversible, involucrada en la oxidación de lactato a:**
- A Piruvato.
 - B Ácido láctico.
 - C Citrato.
 - D Oxalacetato.
- 54 .- En la mayoría de los equipos de urianálisis, la tecnología que se emplea es:**
- A Inmunocromatografía.
 - B Cromatografía Líquida de Alta Resolución (HPLC).
 - C Espectrofotometría de luminiscencia.
 - D Espectrofotometría de reflectancia.
- 55 .- El resultado de sangre en una tira reactiva de orina es positivo, pero en el sedimento NO se observan eritrocitos. Esto puede ser debido a:**
- A Cilindros granulosos.
 - B Mioglobina.
 - C Cristales de Ácido úrico.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 56 .- Un sedimento urinario con hematíes dismórficos y pequeños, presencia de cilindros hemáticos y acantocitosis, es muy indicativo de:**
- A Glomerulonefritis.
 - B Hepatitis autoinmune.
 - C Afectación tubular.
 - D Presencia de cálculos de fosfato triple.

- 57 .- Se observa la presencia de hematíes estrellados en muestras de orina:**
- A Hipotónicas.
 - B Hipertónicas.
 - C Contaminadas.
 - D No se trata de hematíes sino de restos citoplásmicos.
- 58 .- Para el mantenimiento del pH fisiológico en el plasma (7,35-7,45) el organismo dispone de una serie de sistemas tampones. ¿Cuál de ellos presenta una mayor capacidad amortiguadora?.**
- A Tampón bicarbonato-ácido carbónico.
 - B Tampón hemoglobina.
 - C Proteínas plasmáticas como amortiguadores de pH.
 - D Todas las respuestas son correctas.
- 59 .- ¿Cuál de las siguientes situaciones es conocida como una posible causa de metahemoglobinemia?.**
- A Toma de suplementos de Vitamina D en personas mayores.
 - B Ingesta de verduras de hoja verde en lactantes.
 - C Toma de suplemento de Vitamina C en gestantes.
 - D Inhalación de gas natural.
- 60 .- Entre los efectos ocasionados por la demora entre la extracción y el análisis gasométrico es FALSO que se produzca un:**
- A Descenso de pCO₂.
 - B Descenso de pH.
 - C Descenso de Glucosa.
 - D Elevación de los niveles de Lactato y Potasio.
- 61 .- Se denomina T4 libre:**
- A A la fracción de T4 que circula por la sangre unida a la TBG (globulina fijadora de tiroxina).
 - B A la fracción de T4 que circula por la sangre unida a la TBPA (prealbúmina fijadora de tiroxina).
 - C A la fracción de T4 que circula unida a la albúmina.
 - D A la fracción biológicamente activa de la T4.
- 62 .- ¿Cuál es la causa más frecuente de hipertiroidismo, con afectación multisistémica, de etiología autoinmune?**
- A Enfermedad de Graves-Basedow.
 - B Tiroiditis de Hashimoto.
 - C Diabetes Mellitus tipo II.
 - D Bocio nodular tóxico.

63 .- El HE-4 (proteína epididimal humana):

- A Es un marcador de hepatocarcinoma más sensible que la AFP.
- B Es un marcador útil en tumores serosos de ovario y en tumores endometriales.
- C Es un marcador específico de cáncer de pulmón.
- D Es un marcador, principalmente, de tumores de mama.

64 .- Por su naturaleza química, los marcadores tumorales pueden ser:

- A Glicoproteínas.
- B Hormonas.
- C Enzimas.
- D Todas las respuestas son correctas.

65 .- La vía del complemento que se conecta con el sistema inmunitario natural o inespecífico mediante la interacción directa con la superficie del microorganismo es :

- A La vía alternativa.
- B La vía clásica.
- C La vía de las lectinas.
- D Es un paso común en las tres vías de activación del complemento.

66 .- Durante una reacción alérgica mediada por hipersensibilidad tipo I, ¿Cuál es el mecanismo principal que ocurre?

- A Activación de linfocitos T citotóxicos (CD8+) y destrucción celular.
- B Formación de complejos inmunes circulantes y su depósito en los tejidos, activando el complemento y generando inflamación tisular.
- C Combinación de los antígenos con inmunoglobulinas IgE específicas que se han generado en un contacto anterior sin que se hayan producido síntomas.
- D Producción en exceso de anticuerpos IgG que desencadenan una respuesta inflamatoria crónica mediada por macrófagos activos.

67 .- ¿Cuál de los siguientes mecanismos describe adecuadamente la función del sistema complemento en la respuesta inmune?

- A Las tres vías de activación del complemento convergen en la formación de una C3 convertasa.
- B El sistema complemento se activa mayoritariamente por la unión de anticuerpos a los antígenos (vía alternativa), sin participación de otras proteínas.
- C La función principal del sistema complemento es generar memoria inmunológica a largo plazo.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

68 .- Los individuos con defectos en los componentes C1, C4, C2 de la vía clásica del complemento suelen desarrollar:

- A Cáncer de células B por activación constante del complemento.
- B Hipersensibilidad inmediata de tipo I.
- C Mayor resistencia a infecciones virales comunes.
- D Lupus eritematoso sistémico.

- 69 .- ¿Cuál es la enfermedad caracterizada por la presencia de anticuerpos anti-membrana basal glomerular (anti-MBG), que provoca hemorragia pulmonar y glomerulonefritis de rápida evolución?**
- A Enfermedad de Graves.
 - B Anemia perniciosa.
 - C Enfermedad de Goodpasture.
 - D Síndrome antifosfolípido.
- 70 .- Se define tolerancia inmunológica como:**
- A La respuesta inmunitaria inespecífica y rápida ante patógenos intracelulares.
 - B La ausencia de respuesta del sistema inmunitario adaptativo a un estímulo.
 - C La respuesta inmunitaria retardada y específica ante un estímulo.
 - D La respuesta inmunitaria específica e inmediata en las reacciones de hipersensibilidad.
- 71 .- Si hablamos de anticuerpos dirigidos específicamente contra un tipo de molécula de carácter antigénico, nos estamos refiriendo a:**
- A Anticuerpos policlonales.
 - B Anticuerpos monoclonales.
 - C Receptores de células T.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 72 .- ¿Cuál de estos anticuerpos NO es un anticuerpo antinuclear?**
- A ANCA.
 - B Anti SM.
 - C Anti Scl70.
 - D Anti RO/SSA.
- 73 .- Los anticuerpos anti-La/SSB pertenecen al grupo de los:**
- A Anticuerpos anti membrana basal glomerular (anti-GMB).
 - B Anticuerpos frente a nucleosomas.
 - C Anticuerpos frente a antígenos extraíbles del núcleo (ENA).
 - D Anticuerpos anticitoplasma de neutrófilos (ANCA).
- 74 .- La detección de anticuerpos anti-dsDNA en portaobjetos con *Crithidia luciliae*, es una técnica de:**
- A Inmunofluorescencia indirecta.
 - B Técnica de detección de anticuerpo por precipitación en gel.
 - C Detección de anticuerpos por ELISA.
 - D Detección por Inmunoblotting.

- 75.- **¿Qué técnica inmunoquímica detecta analitos midiendo la polarización de fluorescencia generada por la diferencia de rotación entre un fluorocromo libre y uno unido?**
- A Citometría de flujo.
 - B Quimioluminiscencia.
 - C Radioinmunoanálisis (RIA).
 - D Fluoroinmunoanálisis de polarización.
- 76.- **Los anticuerpos anti-Ro\SSA son mas frecuentes en pacientes con:**
- A Artritis reumatoide.
 - B Polimiositis.
 - C Esclerodermia sistémica (esclerodermia difusa).
 - D Síndrome de Sjögren.
- 77.- **La situación en la que en un individuo hay al menos dos líneas celulares genéticamente distintas y que derivan en un mismo cigoto, recibe el nombre de:**
- A Polimorfismo.
 - B Quimerismo.
 - C Mosaicismo.
 - D Bisaicismo.
- 78.- **¿Cuál de las siguientes afirmaciones describe mejor el propósito de las técnicas de sacrificio en citogenética?**
- A La extracción de las células en anafase del cultivo.
 - B La extracción de las células en la fase G2 de la anafase del cultivo.
 - C La extracción de las células en la fase G2 de la interfase del cultivo.
 - D La extracción de las células en metafase del cultivo.
- 79.- **El mecanismo citogenético que produce más frecuentemente una aneuploidía es :**
- A No disyunción en meiosis.
 - B Rotura o inversión de un fragmento cromosómico.
 - C Endorreduplicación.
 - D Translocación insercional no recíproca equilibrada.
- 80.- **De los siguientes componentes presentes en los medios de cultivo celulares para estudios citogenéticos, indicar cuál es un agente mitógeno:**
- A Insulina.
 - B Fitohepatoglutina.
 - C L- glutamina.
 - D Fenilalanina.

- 81.- **En la fertilidad in vitro (FIV), ¿qué procedimiento se realiza en casos de infertilidad masculina severa, donde los espermatozoides NO tienen suficiente motilidad o son pocos en cantidad?**
- A Transferencia intratubárica de gametos (GIFT).
 - B Inyección intracitoplasmática de espermatozoides (ICSI).
 - C Diagnóstico genético preimplantacional (PGD).
 - D Aspiración de espermatozoides epididimarios (MESA).
- 82.- **¿Cuál es la técnica que separa los espermatozoides móviles mediante su migración en un medio de cultivo como RPMI o HANS-FIÜ o similares?**
- A Swin-up.
 - B Gradiente de densidad.
 - C Filtración por membrana.
 - D Centrifugación simple.
- 83.- **¿Cuál de las siguientes características pertenece al agar EMB?**
- A Permite diferenciación entre bacterias fermentadoras de lactosas y las no fermentadoras.
 - B Las no fermentadoras de lactosa producen colonias de color negro verdoso con brillo metálico.
 - C La presencia de cristal violeta inhibe el crecimiento de las bacterias gram negativas exigentes.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 84.- **¿Cómo se distribuyen típicamente las bacterias en un medio de cultivo líquido en función de su requerimiento de oxígeno?**
- A Las bacterias anaerobias estrictas se concentran en la superficie del medio.
 - B Las bacterias aerobias estrictas crecen uniformemente en todo el medio.
 - C Las bacterias anaerobias facultativas sólo pueden crecer en el fondo del tubo.
 - D Las bacterias microaerófilas se desarrollan dejando un segmento libre de crecimiento en la superficie.
- 85.- **¿Cuál de las siguientes opciones describe CORRECTAMENTE la actividad metabólica de un microorganismo en un medio Kligler que presenta el fondo amarillo, la parte inclinada rosa y no muestra ruptura ni burbujas en el agar?**
- A El microorganismo fermenta glucosa, sacarosa y produce gas.
 - B El microorganismo fermenta sacarosa y produce gas.
 - C El microorganismo fermenta glucosa y no produce gas.
 - D El microorganismo no fermenta azúcares y no produce gas.
- 86.- **¿Cuál de los siguientes NO es un macrólido?**
- A Espiramicina.
 - B Roxitromicina.
 - C Diacetil-midecamicina.
 - D Minociclina.

- 87 .- ¿Qué antibiótico enfrenta resistencia por producción de beta-lactamasas?**
- A Vancomicina.
 - B Clindamicina.
 - C Penicilina.
 - D Rifampicina.
- 88 .- En microbiología clínica, la sensibilidad o resistencia a ciertos antibióticos puede emplearse como herramienta para la identificación bacteriana. ¿Cuál de las siguientes asociaciones es INCORRECTA?**
- A Bacteroides fragilis- sensible a penicilina.
 - B Streptococcus pneumoniae – Sensible a optoquina
 - C Staphylococcus saprophyticus – Resistente a novobiocina
 - D Streptococcus pyogenes – Sensible a bacitracina
- 89 .- En la tinción de auramina-rodamina se utiliza como decolorante:**
- A Metanol acetona.
 - B Alcohol clorhídrico.
 - C Acetona.
 - D Metanol.
- 90 .- Indicar el enunciado INCORRECTO sobre la tinción de Gram modificada para anaerobios.**
- A Utiliza carbolfucsina como colorante de contraste.
 - B Se obtiene una mejor visualización de los bacilos aerobios gram positivos.
 - C Su interpretación requiere experiencia ya que pueden aparecer artefactos.
 - D Algunas bacterias no se colorean con esta tinción.
- 91 .- ¿Cuál de las siguientes tinciones se utiliza para visualizar esporas bacterianas ?**
- A Hematoxilina férrica.
 - B Gomori-Grocott.
 - C Tinción de verde malaquita.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 92 .- Señale la respuesta INCORRECTA respecto a las tinciones:**
- A La tinción de naranja de acridina y la tinción de auramina -rodamina son tinciones fluorescentes.
 - B La tinción de Kinyoun se emplea ante la sospecha de Cryptosporidium Spp.
 - C Las tinciones vitales y supravitales son aquellas que no se practican sobre células vivas.
 - D En la tinción de Ziehl-Neelsen los microorganismos AAR se tiñen de rojo.

- 93 .- De las siguientes asociaciones entre enfermedad y agente etiológico indica la repuesta INCORRECTA:**
- A Leishmaniosis visceral-Leishmania donovani.
 - B Paludismo-Plasmodium vivax.
 - C Enfermedad de Chagas-Trypanosoma brucei.
 - D Filariasis linfática-Wucheria bancrofti.
- 94 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el ácido cafeico como componente para medios de cultivo especiales es CORRECTA?**
- A Se utiliza principalmente para los medios de cultivo de bacterias gram positivas como el agar sangre.
 - B Es un componente destinado a aislar un agente concreto como Cryptococcus neoformans.
 - C Es un componente cromogénico que facilita la identificación de bacterias fermentadoras de maltosa.
 - D Forma parte de la composición del agar CIN,selectivo para Yersinia.
- 95 .- ¿Para cuál de las siguientes infecciones es útil la detección de (1-3)-beta-D-glucano en plasma como herramienta diagnóstica?**
- A Criptococosis por Cryptococcus neoformans.
 - B Mucormicosis por Mucorales.
 - C Candidiasis por Candida spp.
 - D Infección por Trichosporon spp.
- 96 .- Es un cestodo:**
- A Hymenolepys nana
 - B Schistosomamansoni
 - C Strongyloides stercoralis
 - D Enterobius vermicularis.
- 97 .- Con respecto a Streptococcus pyogenes es FALSO:**
- A Presenta una cápsula compuesta principalmente de ácido hialurónico.
 - B Es alfa hemolítico y sensible a la optoquina.
 - C Es catalasa negativo y coagulasa negativo.
 - D Su identificación puede realizarse por detección del antígeno de grupo A en pruebas rápidas.
- 98 .- Una bacteria que presenta las siguientes características: bacilo grampositivo, aerobio obligado, parcialmente ácido-alcohol resistente y con filamentos ramificados similares a hongos es:**
- A Actinomyces israelii.
 - B Bordetella pertussis.
 - C Clostridium tetani.
 - D Nocardia asteroides.

- 99 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la prueba de la leucina aminopeptidasa (LAP) es FALSA?**
- A Es útil para diferenciar *Leuconostoc* de *Pediococcus*.
 - B Es útil para diferenciar *Enterococcus* de *Aerococcus*.
 - C Identifica bacterias gram negativas entéricas como *E.coli*.
 - D Es una prueba bioquímica de lectura rápida (menos de 6 horas).
- 100 .- ¿Cuál de las siguientes combinaciones entre prueba rápida y microorganismo es INCORRECTA?**
- A Prueba de ureasa – *Helicobacter pylori*.
 - B Hidrólisis del hipurato – *Streptococcus agalactiae*.
 - C Prueba de PYR – *Streptococcus pyogenes*.
 - D Prueba de ONPG – *Staphylococcus aureus*.
- 101 .- ¿Cuál de las siguientes combinaciones entre prueba bioquímica y microorganismo es INCORRECTA?**
- A Prueba de fenilalanina-desaminasa (FDA) – *Escherichia coli*.
 - B Prueba de coagulasa – *Staphylococcus aureus*.
 - C Prueba de desoxirribonucleasa (ADNasa) – *Moraxella spp.*
 - D Prueba de citrato – *Enterobacter spp.*
- 102 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la obtención de hemocultivos en pacientes con neumonía es INCORRECTA ?**
- A El volumen de sangre extraído es un factor crucial para valorar los resultados del cultivo.
 - B Es recomendable refrigerar los frascos de hemocultivo si no se pueden enviar de inmediato al laboratorio.
 - C Se deben tomar varias extracciones en diferentes puntos venosos para evitar contaminación.
 - D La antisepsia de la piel es fundamental para prevenir resultados erróneos por contaminación.
- 103 .- Respecto al procesamiento de muestras para hemocultivos, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?**
- A Las muestras se deben procesar tan pronto como se reciben en el laboratorio. El procesamiento se lleva a cabo en una cabina de bioseguridad de tipo I.
 - B Las muestras inoculadas en botellas de hemocultivos se registran y se introducen en el incubador-lector de crecimiento.
 - C Las muestras inoculadas en botellas de hemocultivo deben seguir las normas del sistema automatizado que se emplea.
 - D En caso de sospecha de infección por *Brucella spp* o por hongos, se ha de prolongar el tiempo de incubación de las botellas.
- 104 .- Señale el enunciado CORRECTO en relación a los hemocultivos:**
- A La probabilidad de que el resultado de los hemocultivos positivos represente una bacteriemia verdadera aumenta cuando la muestra se obtiene adecuadamente.
 - B Se evitará la obtención de la muestra a través de un catéter intravenoso o intraarterial.
 - C Para la obtención de la muestra se utiliza sangre venosa.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 105 .- Respecto a la obtención y procesamiento de LCR en el laboratorio de microbiología, es FALSO:**
- A El procesamiento de la muestra se lleva a cabo en una cabina de bioseguridad de tipo I.
 - B Las muestras se procesan tan pronto como se reciban en el laboratorio.
 - C La muestra debe obtenerse siempre que sea posibles antes de iniciar el tratamiento antibiótico.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 106 .- Marque la respuesta CORRECTA en relación al estudio microbiológico del líquido cefalorraquídeo (LCR):**
- A Las técnicas de amplificación de ácidos nucleicos especialmente la PCR, tienen mayor sensibilidad que el cultivo convencional.
 - B El cultivo viral de LCR es un proceso rápido, económico y de alta tasa de detección.
 - C Para la obtención de la muestra, la punción lumbar se realiza en el espacio intervertebral L1-L2.
 - D En las meningitis víricas el aspecto del LCR suele ser opalino o turbio, por la presencia de leucocitos.
- 107 .- En una hemólisis extravascular por anticuerpos de clase IgG la destrucción de hematies provoca:**
- A Aumento de hemoglobinemia.
 - B Aumento de hemoglobinuria.
 - C Aumento de bilirrubina indirecta.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta
- 108 .- Indica cuál de las siguientes NO es una característica de los eritroblastos:**
- A Citoplasma intensamente basófilo.
 - B Cromatina laxa.
 - C Célula de gran tamaño, 20-25 μm .
 - D Granulación primaria o azurófila con presencia de lisozimas.
- 109 .- Indique cuál de las siguientes NO es una anomalía morfológica de los eritrocitos:**
- A Anillos de Cabot.
 - B Corpúsculos de Howell-Jolly.
 - C Cuerpos de Döhle.
 - D Punteado basófilo.
- 110 .- ¿Cuál es el subtipo de hemoglobina (Hb) más abundante en un adulto sano?**
- A Hb A1.
 - B Hb A2.
 - C Hb I.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

111 .- La anemia hemolítica autoinmune se produce por:

- A Alteración en la síntesis de hemoglobina.
- B Lesión mecánica de los hematíes en los vasos sanguíneos.
- C Alteración en la membrana de los hematíes.
- D Presencia de anticuerpos contra antígenos eritrocitarios.

112 .- Los anillos de Cabot son:

- A Precipitaciones de hemoglobina.
- B Restos de membrana nuclear.
- C Acúmulos de hemosiderina.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

113 .- El patrón característico que presenta el metabolismo férrico en la anemia ferropénica es:

- A Sideremia baja, capacidad total de fijación del hierro alta, bajo índice de saturación de transferrina.
- B Sideremia baja, capacidad total de fijación del hierro baja, alto índice de saturación de transferrina.
- C Sideremia baja, capacidad total de fijación del hierro alta, alto índice de saturación de transferrina.
- D Sideremia alta, capacidad total de fijación del hierro baja, bajo índice de saturación de transferrina.

114 .- Con respecto a los Esferocitos, señale la respuesta CORRECTA:

- A Son característicos de las talasemias.
- B Presentan proyecciones cortas a lo largo de su superficie.
- C Presentan alto contenido de hemoglobina.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

115 .- La célula madre mieloide da lugar a la diferenciación de varias líneas celulares entre las que se encuentran:

- A Eosinófilos.
- B Megacariocitos.
- C Eritrocitos.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

116 .- Algunos neutrófilos presentan un núcleo con un apéndice en forma de anillo o palillo de tambor, que corresponde a:

- A Cromosomas sexuales.
- B Granulaciones citoplasmáticas.
- C Parásitos intracelulares.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

- 117 .- Los leucocitos que presentan en su citoplasma bastones de Auer aparecen en pacientes con:**
- A Leucemia Linfoide Crónica.
 - B Leucemia Linfoide Aguda.
 - C Leucemia Mieloide Crónica.
 - D Leucemia Mieloide Aguda.
- 118 .- Entre las tinciones más habituales para el diagnóstico de enfermedades hematológicas, ¿cúal de las siguientes se utiliza como marcador citoquímico de Linfocitos T ?.**
- A Fosfatasa alcalina granulocítica.
 - B Fosfatasa ácida.
 - C Reacción de las esterasas.
 - D Reacción de la mieloperoxidasa.
- 119 .- El síndrome de Bernard-Soulier,se caracteriza por:**
- A Carecer de glucoproteína I (GPI).
 - B Carecer de glucoproteína IIb (GPIIb).
 - C Carecer de glucoproteína IIIa (GPIIIa).
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 120 .- En la tromboastenia de Glanzman,la agregación plaquetaria está afectada por una de las siguientes afirmaciones,indique la respuesta CORRECTA:**
- A Los pacientes carecen de Glucoproteína I.
 - B Los pacientes carecen de Glucoproteína IIb y IIIa.
 - C Los pacientes carecen de granulos alfa.
 - D Los pacientes carecen de granulos densos.
- 121 .- En las tinciones NO vitales, normalmente fijamos la muestra con:**
- A Con Etanol.
 - B Con Alcohol 80%.
 - C Con Isoalcohol.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 122 .- En una extensión sanguínea manual, ¿qué zona es la que se caracteriza por presentar la región más gruesa y la mayor proporción de linfocitos?**
- A Cabeza.
 - B Cuerpo.
 - C Cola.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

123 .- ¿Qué factor de la coagulación es el encargado de estabilizar la fibrina?

- A Factor V.
- B Factor XIII.
- C Factor I.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

124 .- ¿En qué fase de la Hemostasia se forma el llamado trombo blanco?

- A Fibrinólisis.
- B Primaria.
- C Secundaria.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

125 .- En un estudio de coagulación obtenemos un tiempo de protombina alargado, este resultado NO es compatible con:

- A Tratamiento con anticoagulantes orales.
- B Déficit de factores de síntesis hepática.
- C Hemofilia A.
- D Coagulación Intravascular Diseminada.

126 .- Indique qué función desempeña la trombina en la coagulación:

- A Activa la vía extrínseca.
- B Cofactor de la antitrombina III para potenciar el coágulo de fibrina.
- C Activa el paso de fibrinogeno a fibrina.
- D Activa al plasminogeno para iniciar la degradación del coágulo de fibrina.

127 .- Entre los mecanismos reguladores de la coagulación, indique cuál es el inactivador fisiológico del factor Xa:

- A Antitrombina III.
- B Proteína C.
- C Cofactor II de la heparina.
- D Proteína L.

128 .- Indique la opción correcta respecto al factor de Von Willebrand:

- A Proteína adhesiva que se sintetiza en las células endoteliales y megacariocitos.
- B Su deficiencia impide la adhesión de las plaquetas y la estabilidad del factor VIII.
- C Es el trastorno hemorrágico congénito más frecuente.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

129 .- El tratamiento del plasma fresco con azul de metileno tiene como objetivo disminuir el contenido de :

- A Parásitos.
- B Virus con cápsula lipídica.
- C Hongos.
- D Bacterias con pared celular.

130 .- Se denomina capa leucocitaria (buffy coat) a:

- A Un componente preparado por centrifugación de una unidad de sangre total, que contiene una proporción considerable de leucocitos y plaquetas.
- B Un componente preparado por centrifugación de una unidad de sangre total, que contiene una proporción considerable de leucocitos.
- C Un componente preparado por centrifugación de una unidad de sangre total, que contiene una proporción considerable de plaquetas.
- D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

131 .- La transfusión de una unidad de concentrado de hematíes, ¿qué cantidad total aproximada de hierro aporta al organismo?

- A No aporta hierro al organismo.
- B Entre 10-20 mg. aproximadamente.
- C Entre 50-100 mg. aproximadamente.
- D Entre 200-250 mg. aproximadamente.

132 .- Indique cuál de las siguientes opciones es CORRECTA para la determinación de fenotipado de hematíes:

- A Enfrentar los hematíes a fenotipar a un antisuero de especificidad conocida.
- B Enfrentar los hematíes a fenotipar con albumina y anti-human.
- C Enfrentar los hematíes a fenotipar con antígenos conocidos y si se produce aglutinación es que poseen dichos fenotipos.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

133 .- Indique la opción CORRECTA respecto a los anticuerpos inmunitarios:

- A Pueden atravesar la barrera placentaria y provocar enfermedad hemolítica del recién nacido si hay incompatibilidad materno-fetal.
- B Suelen ser de tipo IgG.
- C Generalmente son activos a 37°C.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

134 .- En el sistema sanguíneo ABO, ¿cuál es el antígeno que presenta mayor cantidad de sustancia H?

- A Antígeno A.
- B Antígeno B.
- C Antígeno O.
- D Antígeno AB.

- 135 .- ¿Cuál de las inmunoglobulinas tiene la capacidad de ser aglutinante y fijar el complemento?**
- A IgA.
 - B IgE.
 - C IgG.
 - D IgM.
- 136 .- Indique la opción que corresponde a hematies con Rh RzR1:**
- A D+ C+ E+ c+ e+.
 - B D+ C- E+ c- e+.
 - C D+ C+ E+ c- e+.
 - D D+ C+ E- c- e+.
- 137 .- ¿Cuál de las siguientes técnicas serológicas se utiliza comunemente para evaluar la compatibilidad del sistema mayor de histocompatibilidad (MHC) en un trasplante de órganos?**
- A Prueba de Coombs directa.
 - B Prueba de hibridación in situ.
 - C Electroforesis en gel de agarosa.
 - D Prueba cruzada (crossmatch).
- 138 .- Indicar la afirmación CORRECTA acerca del Complejo Mayor de Histocompatibilidad (MHC):**
- A El MHC de clase II presenta antígenos intracelulares a las células T CD8+.
 - B En el MHC de clase II las moléculas actúan como receptores de péptidos endógenos.
 - C El MHC de clase I se expresa en la membrana de la mayoría de las células nucleadas del cuerpo.
 - D El MHC de clase I presenta antígenos extracelulares a las células T CD4+.
- 139 .- ¿Cuál de las siguientes características es propia de los antígenos HLA en relación con la respuesta inmune?**
- A Las moléculas de clase I presentan antígenos endógenos a las células T CD8+.
 - B Los antígenos HLA de clase II presentan antígenos a células NK para activar su respuesta citotóxica.
 - C Los antígenos HLA son de tipo extracelular y no están involucrados en la presentación de antígenos.
 - D Los antígenos HLA son específicos de cada individuo y no existen variantes genéticas que puedan diferir entre personas.
- 140 .- Muchas de las enfermedades autoinmunes (EAI), se asocian a la presencia de determinadas moléculas HLA, señalar la asociación INCORRECTA:**
- A HLA DR7 asociada a pénfigo.
 - B HLA DR3 y DR4 asociada a diabetes mellitus tipo I.
 - C HLA B27 asociada a espondilitis.
 - D HLA DR2 asociada a esclerosis múltiple.

- 141 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el sistema HLA es INCORRECTA?**
- A Presenta codominancia, por lo que se expresan ambos alelos heredados de cada progenitor.
 - B Está en desequilibrio de ligamiento, lo que significa que ciertos alelos se transmiten juntos con mayor frecuencia de la esperada.
 - C Es monogénico, ya que depende de un solo gen que determina toda la variabilidad del sistema.
 - D Es polimórfico, lo que permite una amplia variedad de alelos en cada locus.
- 142 .- ¿Qué técnica permite analizar de forma masiva variaciones genéticas mediante la secuenciación de millones de fragmentos de ADN en un solo experimento, permitiendo incluso obtener el genoma completo de un individuo?**
- A PCR-SSO.
 - B NGS.
 - C PCR-RRLT.
 - D PCR-SSBTH.
- 143 .- En un microscopio el condensador es:**
- A El objetivo de inmersión.
 - B El objetivo seco más utilizado.
 - C Una lente que amplía la imagen de una manera constante.
 - D La lente encargada de concentrar el haz de luz situado directamente debajo de la pletina.
- 144 .- La capacidad de un microscopio para distinguir dos puntos adyacentes como distintos y separados se denomina:**
- A Aumento el microscopio.
 - B Resolución.
 - C Apertura numérica.
 - D Contraste.
- 145 .- Referente al microscopio electrónico de transmisión (TEM), es FALSO que:**
- A El haz de electrones atraviesa el material que se quiere observar.
 - B Está basado en el hecho de que un campo electromagnético puede actuar sobre un haz de electrones de manera análoga a la acción de una lente de cristal sobre un haz de fotones.
 - C Es necesario mantener el vacío en el interior del microscopio.
 - D Emplea dos técnicas preparatorias: secado por punto crítico y secado por congelación.
- 146 .- De las siguientes afirmaciones sobre el microscopio de luz ultravioleta , ¿cual es la INCORRECTA?.**
- A Las lentes suelen ser de cuarzo.
 - B Al ser invisible la imagen ultravioleta, debe convertirse en una imagen visible por fotografía, fluorescencia o técnica de fotoemisión.
 - C El espectro de radiación visible abarca de 400 a 700 nanómetros.
 - D Todos los elementos ópticos son de vidrio.

- 147 .- Al conjunto de operaciones que se realizan a un instrumento analítico o equipo de medida, para que nos garantice la exactitud de sus especificaciones, se le denomina:**
- A Control de Calidad.
 - B Calibración.
 - C Verificación.
 - D Mantenimiento.
- 148 .- La forma más sencilla de registrar los datos de un control de calidad es a través de gráficos. Entre los NO utilizados está:**
- A Levy-Jennings.
 - B Bayes.
 - C Youden.
 - D Cusum.
- 149 .- ¿Qué gráfica está especialmente diseñada para el control de calidad externo?.**
- A Gráfica de Cusum.
 - B Gráfica de Youden.
 - C Gráfica de Levy-Jennings.
 - D Campana de Gauss.
- 150 .- Un método analítico es más preciso cuando presenta una mejor:**
- A Reproducibilidad.
 - B Repetibilidad.
 - C Sensibilidad.
 - D Exactitud.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

- 151 .- La incidencia de una enfermedad se define como:**
- A Número de casos de una enfermedad dada en una población y en un momento dado.
 - B Número de casos sospechosos de una enfermedad ocurridos en un tiempo determinado.
 - C Número de casos nuevos de una enfermedad en una población determinada y en un periodo de tiempo determinado.
 - D Número de casos nuevos de una enfermedad en un lugar y un tiempo.
- 152 .- La constante de Michaelis-Menten (K_m):**
- A Es la concentración de sustrato en moles por kilo, con la cual la velocidad de reacción es la mitad de la velocidad máxima.
 - B Es la concentración de sustrato en moles por litro, con la cual la velocidad de reacción es la mitad de la velocidad máxima.
 - C Es la concentración de sustrato a la que la reacción transcurre a la velocidad máxima.
 - D Es la concentración de sustrato a la cual la velocidad de reacción es el doble de la velocidad máxima.

- 153 .- De las siguientes características de las transaminasas hepáticas (AST y ALT), es FALSO:**
- A Catalizan la transferencia reversible de un grupo amino, empleando como cofactor piridoxal fosfato.
 - B Su concentración aumenta en muestras hemolizadas.
 - C Ambas presentan una localización citosólica y mitocondrial.
 - D Además de en las alteraciones hepáticas, aumentan en el infarto agudo de miocardio, especialmente la AST.
- 154 .- Los péptidos natriuréticos son de utilidad en las unidades de urgencias hospitalarias, en el diagnóstico diferencial de disneas de origen cardiaco 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.
- 155 .- El marcador PIVKA o Des-gamma-carboxiprotrombina es útil en:**
- A Cáncer de ovario, ante la presencia de derrames.
 - B Cáncer de cabeza y cuello.
 - C Hepatocarcinoma.
 - D Feocromocitoma.
- 156 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el uso de la cámara de Makler en el análisis seminal es INCORRECTA?**
- A La observación se realiza bajo el microscopio óptico con un objetivo de 20x.
 - B La cámara de Makler es el método de referencia recomendado por la OMS para el recuento espermático.
 - C La cámara de Makler permite la evaluación simultánea de concentración y motilidad.
 - D La cámara de Makler permite el recuento de espermatozoides en muestras no diluidas.
- 157 .- En relación a la técnica de MALDI-TOFF es CORRECTO:**
- A Identifica microorganismos mediante la amplificación y secuenciación de ácidos nucleicos.
 - B Determina la sensibilidad antibiótica de las bacterias.
 - C Secuencia el genoma completo de las bacterias.
 - D Identifica microorganismos mediante el análisis de proteínas.
- 158 .- La anemia hemolítica autoinmune, ¿por qué tipo de anticuerpos puede estar provocada?**
- A Anticuerpos calientes (37°C).
 - B Anticuerpos fríos (4°C).
 - C A y B son correctas.
 - D Ninguna de las respuestas anteriores es correcta

159 .- En una reacción de injerto contra huésped transfusional, ¿qué síntomas se suelen presentar?

- A** Gastrointestinales.
- B** Cutáneos.
- C** Pancitopenia.
- D** Todas las respuestas anteriores son correctas.

160 .- Como medida de prevención en pacientes susceptibles a una reacción de injerto contra huésped, ¿qué es lo más recomendable hacer?

- A** Lavado de los hemoderivados a transfundir con solución salina al 0,9%.
- B** Transfundir los productos utilizando sistemas especiales de filtros IND-23.
- C** Someter a los productos a transfundir a radiación Gamma, a dosis no inferiores a 25 Gy.
- D** Todas las respuestas anteriores son correctas.