

EXAMEN 18 DE ABRIL DE 2021

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE LICENCIADO ESPECIALISTA EN ANÁLISIS CLÍNICOS DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN, CONVOCADAS POR ORDEN SAN/189/2020, DE 14 DE FEBRERO.

ADVERTENCIAS

1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.
2. El tiempo máximo para la realización del ejercicio será de 180 minutos.
3. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS” que tiene carácter nominal.
4. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la hoja de respuestas se corresponde con el número de pregunta del cuestionario.
5. Este cuestionario consta de un total de 165 preguntas: 150 preguntas más el 10% de preguntas de reserva. De la 1 a la 20 se corresponden con preguntas de la parte general del temario y de la 21 a la 150 son preguntas de la parte específica.

Las QUINCE ÚLTIMAS SON DE RESERVA, para posibles anulaciones. En el caso de anulación de preguntas las de reserva se irán utilizando por el orden en el que figuran en el cuestionario de la siguiente forma: de la 151 a la 153, ambas incluidas, en el caso de anulación de preguntas de la parte general y de la 154 en adelante para la parte específica.
6. Sólo existe una respuesta correcta por pregunta y todas las respuestas tienen el mismo valor.
7. Las respuestas erróneas se penalizarán con un cuarto del valor de la respuesta correcta. No tendrán consideración de erróneas, las preguntas no contestadas.
8. Sobre la forma de contestar en las “HOJAS DE RESPUESTAS”, lea atentamente las instrucciones que figuran en el dorso de las mismas.
9. Se les ha entregado dos hojas de respuestas. Deberán fijarse que empiezan a contestar la pregunta nº 1 en la hoja nº 1 de respuestas, y la pregunta 101 en la hoja nº 2 de respuestas.
10. Al finalizar el ejercicio ES OBLIGATORIO entregar las hojas de respuestas.
11. No se permite abandonar el aula en los 15 primeros minutos ni en los 15 últimos minutos del ejercicio. Si se abandona el aula durante la primera media hora tampoco podrá llevarse las preguntas del examen.
12. No se permite tener sobre la mesa o a su alcance bolsos, carpetas, libros, apuntes, teléfono móvil, etc.
13. No realice ninguna operación sin la presencia del responsable del aula. Cualquier adulteración del examen supondrá la anulación del mismo.
14. El teléfono móvil deberá tenerlo APAGADO.

PARTE GENERAL

1. **¿Cuál de las siguientes no es una prestación incluida en el catálogo de prestaciones del Sistema Nacional de Salud?**
 - a. Prestación por Desempleo.
 - b. Salud Pública.
 - c. Prestación Farmacéutica.
 - d. Transporte Sanitario.

2. **Cuál de los siguientes no es un órgano directivo central de la Gerencia Regional de Salud:**
 - a. Dirección General de Planificación y Asistencia Sanitaria.
 - b. Dirección General de Sistema de Información, Calidad y Prestación Farmacéutica.
 - c. Dirección General de Profesionales.
 - e. División de Asistencia Sanitaria e Inspección.

3. **Según la Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre derechos y deberes de las personas en relación a la salud, las Instrucciones Previas no pueden hacerse por uno de los siguientes procedimientos:**
 - a. Ante notario, en cuyo supuesto no será necesaria la presencia de testigos.
 - b. Ante personal al servicio de la Administración designado por la Consejería competente en materia de Sanidad, en las condiciones que se determinen reglamentariamente.
 - c. Ante el Gerente de Asistencia Sanitaria del Área de Salud donde radique el domicilio del otorgante.
 - d. Ante tres testigos mayores de edad y con plena capacidad de obrar, de los cuales dos, como mínimo, no deberán tener relación de parentesco hasta el segundo grado ni estar vinculados por relación patrimonial u otro vínculo obligacional con el otorgante.

4. **Señale la respuesta FALSA respecto al siguiente enunciado: Las Administraciones Sanitarias de Castilla y León velarán por que todos los centros, servicios y establecimientos sometidos a la Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre derechos y deberes de las personas en relación con la salud, guarden la debida confidencialidad de los datos referidos a:**
 - a. Las creencias de los usuarios.
 - b. Su opción sexual.
 - c. Datos epidemiológicos que supongan un riesgo para la salud pública.
 - d. El hecho de haber sido objeto de malos tratos.

5. **Señale la respuesta falsa sobre la atención de urgencias en el Catálogo de Prestaciones del Sistema Nacional de Salud:**
 - a. Se presta al paciente en los casos en que su situación clínica obliga a una atención sanitaria inmediata.
 - b. Solo se dispensará en centros sanitarios.
 - c. Se prestará durante las 24 horas del día.
 - d. Se dispensará mediante la atención médica y de enfermería.

6. Respecto al procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por motivos de salud, indique la respuesta correcta:

- a. La calificación de APTO con limitaciones supone que el empleado público tiene determinadas restricciones para realizar su trabajo habitual, que pueden ser definitivas o temporales.
- b. La permanencia del solicitante en situación de Incapacidad Temporal suspende la tramitación del procedimiento.
- c. La resolución del procedimiento cuando suponga un traslado corresponderá al Gerente de Salud de Área.
- d. En el caso de que no exista puesto de trabajo de la misma categoría profesional compatible con el estado de salud del trabajador, se producirá el traslado automático a un puesto de inferior categoría, conservando las retribuciones de origen, en el caso en que estas fueran menores.

7. Según el procedimiento para la protección de las trabajadoras durante el embarazo y la lactancia en los centros e instituciones de la Gerencia Regional de Salud. Señale la opción falsa:

- a. Es responsabilidad de la trabajadora embarazada comunicar su estado lo antes posible al Servicio de Prevención.
- b. Es responsabilidad del Servicio de Prevención el realizar la evaluación de riesgos específica en todos los puestos de trabajo siguiendo las pautas y criterios indicados en el presente procedimiento.
- c. El Servicio de Protección Radiológica es responsable de evaluar el nivel de riesgo por exposición a radiaciones ionizantes.
- d. La responsabilidad de revisar y actualizar el presente procedimiento es del correspondiente Servicio de Prevención del Área de Salud.

8. Según 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 informe de alta médica emitido por el médico responsable en un centro sanitario al finalizar cada proceso asistencial, no debe contener:

- a. Los datos del paciente.
- b. La actividad asistencial prestada.
- c. El historial clínico.
- d. El diagnóstico.

9. Corresponde a la Dirección General de Salud Pública:

- a. La realización y coordinación de estadísticas en materia sanitaria, incluido el seguimiento de las mismas.
- b. El control sanitario de los riesgos para la salud derivados de la contaminación del medio en el que se desenvuelve la vida, así como de los alimentos y productos alimenticios.
- c. La gestión y actualización del catálogo único de artículos de la Gerencia Regional de Salud
- d. El diseño, coordinación y evaluación de las actuaciones en materia de inspección sanitaria en lo relativo a los centros, servicios y establecimientos sanitarios que desempeñen su actividad en el ámbito de la Gerencia Regional de Salud y/o a través de conciertos sanitarios suscritos por el organismo autónomo.

- 10. Según 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 consentimiento informado:**
- Siempre será por escrito.
 - Siempre será verbal.
 - Será escrito en un procedimiento que no suponga un riesgo sobre la salud del paciente.
 - Será escrito en un procedimiento diagnóstico invasor.
- 11. Según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del estatuto jurídico del personal estatutario del Servicio de Salud de Castilla y León, el personal estatutario se clasifica:**
- En personal estatutario de carrera, interino y eventual.
 - Atendiendo a la función desarrollada, al nivel de título exigido para el ingreso y al tipo de nombramiento.
 - En personal médico, personal sanitario no facultativo y personal no sanitario de las Instituciones Sanitarias Públicas.
 - Atendiendo a la función desarrollada y a la modalidad de carrera profesional a la que tiene acceso.
- 12. De las siguientes afirmaciones sobre el modelo de Excelencia de la European Foundation Quality Management (EFQM), señale la que no es correcta:**
- Da respuesta a lo que una organización debe hacer para ser excelente en la gestión y obtener buenos resultados sostenidos en el tiempo.
 - Detecta oportunidades de mejora a través de las evaluaciones realizadas.
 - Sus evaluaciones se realizan exclusivamente por auditorías externas, debidamente acreditadas.
 - Fue adoptado como marco de referencia para la gestión de la Administración de Castilla y León en el año 2000.
- 13. Según el Decreto 101/2005, de 22 de diciembre, por el que se regula la historia clínica en Castilla y León, al respecto de la conservación de la documentación clínica no será necesario que se conserve de forma indefinida:**
- La hoja de evolución y planificación de cuidados de enfermería.
 - El informe de anestesia.
 - El consentimiento informado.
 - Ningún documento.
- 14. ¿Cuántas demarcaciones asistenciales de atención especializada se han establecido en la Comunidad de Castilla y León?**
- Dos: Zona Oeste y Zona Este.
 - Cuatro: Zona Norte, Zona Sur, Zona Este y Zona Oeste.
 - Tres: Zona este, Zona Oeste y Zona Centro.
 - Una para todo el territorio de la Comunidad.

- 15. Según 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 paciente:**
- No tiene derecho a acceder a la documentación de su Historia Clínica salvo que alegue una razón que lo justifique.
 - Tiene derecho al acceso a la documentación de su Historia Clínica, pero tal acceso no puede ejercitarse en perjuicio del derecho de los profesionales participantes en su elaboración, los cuales pueden oponer la reserva de sus anotaciones subjetivas.
 - Tiene derecho a la totalidad de la información contenida en su historia clínica como titular de los datos de salud en ella contenidos.
 - Puede oponerse siempre al acceso de terceros a la documentación contenida en su historia clínica.
- 16. Respecto al coste de las medidas relativas a la seguridad y la salud en el trabajo, señale la opción verdadera:**
- Se repartirá entre empresa y trabajadores variando el porcentaje a cubrir cada parte en función de la peligrosidad de la actividad desarrollada.
 - Se repartirá entre empresa y trabajadores variando el porcentaje a cubrir cada parte según el convenio colectivo correspondiente
 - Se repartirá entre empresa y trabajadores con un porcentaje fijo 90 empresa y 10 trabajadores.
 - No deberá recaer de modo alguno sobre los trabajadores.
- 17. El órgano que tiene la finalidad de conocer, analizar y evaluar la situación de riesgo de agresiones a profesionales de la Gerencia Regional de Salud, así como proponer actuaciones para la mejora de la convivencia en la relación profesional - usuario es:**
- El Comité de Seguridad y Salud de la Consejería de Sanidad.
 - La Junta de Personal del Área de Salud.
 - El Observatorio de Agresiones.
 - Junta Técnico Asistencial del Complejo Asistencial.
- 18. La organización preventiva de Sacyl se basa en el principio de integración de la prevención de riesgos laborales en todos los ámbitos de su gestión y para ello tiene constituidos los siguientes órganos para su funcionamiento: (Señale la respuesta falsa).**
- Servicios de Prevención Propios.
 - Comités de Seguridad y Salud de Área.
 - Unidades Preventivas de Acción Inmediata.
 - Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección General de Profesionales.

- 19. Según lo recogido en la ORDEN SAN/1037/2014, de 27 de noviembre, por la que se establece el procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por causa de salud:**
- El procedimiento de valoración del puesto de trabajo por causa de salud podrá iniciarse a instancia del interesado.
 - El procedimiento de valoración del puesto de trabajo por causa de salud nunca podrá iniciarse a instancia de la correspondiente Gerencia.
 - Mientras el solicitante esté en situación de Incapacidad Temporal no podrá iniciarse la tramitación del procedimiento de valoración del puesto de trabajo por causa de salud, y si está en marcha, se paralizará mientras dure esta situación.
 - El Servicio de Prevención de Riesgos Laborales emitirá informe como VÁLIDO / NO VÁLIDO.
- 20. Todas las siguientes son actividades previstas en la Estrategia Multimodal de Higiene de Manos de la OMS, excepto:**
- Formación de los profesionales en indicaciones y técnica de higiene de manos.
 - Utilización de guantes desechables en todos los contactos físicos con los pacientes.
 - Disponibilidad de productos de base alcohólica en el punto de atención.
 - Monitorización y difusión periódica del consumo de productos de base alcohólica.

PARTE ESPECÍFICA

- 21. La prueba funcional que emplea captopril se usa en el estudio de:**
- Acromegalia.
 - Síndrome de Cushing.
 - Síndrome de Conn.
 - Síndrome de Addison.
- 22. Actualmente, la diabetes puede ser diagnosticada basándose en unos criterios establecidos. De las siguientes opciones indique la respuesta incorrecta:**
- Glucosa plasmática en ayunas ≥ 126 mg/ dL (7,0 mmol/ L).
 - Glucosa plasmática a las 2 h ≥ 200 mg/ dL (11,1 mmol/ L) durante una prueba de SOG.
 - Glucosa plasmática a las 2 h ≥ 140 mg/ dL (7,8 mmol/L) durante una prueba de SOG.
 - HbA1c $\geq 6,5\%$ (48 mmol/ mol).
- 23. El Molusco contagioso está producido por un:**
- Poxvirus.
 - Parvovirus.
 - Picornavirus.
 - Paramyxovirus.

- 24. Sobre el diagnóstico de déficit de hormona de crecimiento (GH), es cierto que:**
- Los niveles de IGF-1 suelen estar elevados.
 - Para diagnosticar una deficiencia es necesario que se produzca una respuesta alterada en al menos dos pruebas de estimulación.
 - En la prueba de estimulación con L-dopa se considera una respuesta adecuada una disminución de la concentración de GH por debajo de 10ug/L durante las 2h siguientes al estímulo.
 - Una de las pruebas de estimulación que se usan en su diagnóstico es la estimulación con LH.
- 25. Señale la respuesta falsa con respecto a la púrpura trombocitopénica inmunológica (PTI):**
- El diagnóstico de PTI primaria es un diagnóstico de exclusión.
 - Se considera PTI crónica aquella que dura más de 12 meses.
 - La PTI persistente es aquella que se encuentra entre los 3 y 12 meses tras el diagnóstico.
 - Como umbral para el diagnóstico de PTI se ha recomendado un recuento de plaquetas inferior a 130000 / μ L.
- 26. ¿Qué situación podemos relacionar con altos niveles de urobilinógeno urinario sin bilirrubina en la orina?**
- Exposición a toxinas hepatotóxicas.
 - Enfermedad de Dubin-Jonson.
 - Anemia hemolítica.
 - Piedras en el conducto biliar.
- 27. En las pruebas de laboratorio en el punto de atención (POCT) es falso que:**
- Los equipos POCT no deben utilizarse nunca por personal que no esté cualificado para ello.
 - El laboratorio debe monitorizar el estado de los equipos durante el período de tiempo que están empleándose en la asistencia de los pacientes.
 - El laboratorio debe definir los objetivos y especificaciones de calidad para los POCT.
 - La principal desventaja de los POCT es la utilización de un elevado volumen de muestra.
- 28. ¿Cuál de las siguientes pruebas analíticas es la adecuada para el estudio de la fibrinólisis?**
- Tiempo de tromboplastina parcial activada.
 - Dímero D.
 - Tiempo de trombina.
 - Tiempo de Quick.
- 29. ¿Cuál de las siguientes técnicas es capaz de detectar una menor cantidad de ADN tumoral circulante respecto al total de ADN circulante?**
- ARMS (PCR alelo específica).
 - ddPCR (PCR digital).
 - NGS (Secuenciación masiva en paralelo).
 - Todas presentan un límite de detección similar.

30. ¿Cuál de las siguientes opciones es correcta en relación a la preeclampsia?

- a. El estudio del cociente sFlt-1/ PIGF tiene un elevado valor predictivo positivo.
- b. Una ratio sFlt-1/ PIGF mayor de 38 permite descartar preeclampsia.
- c. Bajas dosis diarias de paracetamol pueden retardar la preeclampsia en pacientes con riesgo.
- d. Se produce un descenso de las concentraciones plasmáticas de creatinina y ácido úrico.

31. Señale la afirmación correcta en relación a las reglas de de Westgard:

- a. El uso de multirreglas puede aumentar la tasa de detección pero a costa de aumentar la tasa de falso rechazo.
- b. Regla 1:3s: se rechaza la serie cuando existe una diferencia de 3 DE entre dos medidas consecutivas.
- c. Regla 2:2s: se rechaza la serie cuando dos medidas consecutivas del control exceden el límite de control de la media +2s o la media -2s.
- d. Regla R4s: la diferencia entre resultados de control sucesivos es de 2 veces la media+ 2s o 2 veces - 2s.

32. Indique la afirmación incorrecta respecto al sistema Kell:

- a. El antígeno K tiene una baja frecuencia por lo que no es difícil encontrar sangre compatible para los pacientes con Anti-K.
- b. Los anticuerpos son normalmente Ig G.
- c. Los anticuerpos de este sistema pueden ser causa de reacciones transfusionales.
- d. Los anticuerpos de este sistema no causan la enfermedad hemolítica del recién nacido.

33. Con respecto al cultivo de LCR, señale la afirmación falsa:

- a. Se debe sembrar el tubo recibido con aspecto más turbio o el extraído en segundo lugar.
- b. Las placas se incubarán a 35º-37ºC en aire y en atmósfera enriquecida con 5% de CO₂.
- c. Para cultivo de bacterias, conservar el tubo estéril con LCR a 2-8ºC hasta su procesamiento.
- d. Para la detección de virus, conservar el tubo estéril con LCR a 2-8ºC hasta su procesamiento.

34. Con respecto a los inmunoensayos de troponina, señale la opción correcta:

- a. Para que un ensayo se defina como de alta sensibilidad, el CV en el percentil 99 debe ser menor o igual al 20%.
- b. En un ensayo de alta sensibilidad se deben conseguir concentraciones medibles a concentraciones superiores al límite de detección del ensayo para al menos el 50% de individuos sanos.
- c. Los ensayos de alta sensibilidad no predicen el riesgo de desarrollar insuficiencia cardíaca.
- d. En un ensayo de alta sensibilidad se deben conseguir concentraciones medibles a concentraciones superiores al límite de detección del ensayo para al menos el 20% de individuos sanos.

35. ¿Cuál de las siguientes causas produce un acúmulo de fluido seroso tipo exudado?

- a. Cirrosis hepática.
- b. Síndrome nefrótico.
- c. Hipoalbuminemia.
- d. Pancreatitis.

36. Señale la respuesta incorrecta:

- a. La penicilina G es el fármaco de elección para tratar la infección por *Treponema pallidum*.
- b. La prueba de VDRL negativa en LCR excluye la neurosífilis.
- c. Las pruebas VDRL y RPR (reagina plasmática rápida) son pruebas no treponémicas.
- d. *T. pallidum* no puede crecer en cultivos artificiales.

37. Indique la respuesta incorrecta sobre las pruebas de sensibilidad antimicrobiana que se realizan en el laboratorio clínico:

- a. Prueba de dilución en caldo: actualmente se dispone de sistemas preparados comercialmente en donde las diluciones de antibióticos se preparan en bandejas de microtitulación preparadas, y la inoculación de las bandejas y la interpretación de las CMI están automatizadas.
- b. Prueba de difusión en agar: se vierte sobre el agar una concentración estandarizada de bacterias y sobre la superficie del agar se colocan discos (o tiras de papel) impregnados con antibióticos. Se incuba una noche y se observa la zona de inhibición del crecimiento.
- c. Prueba de dilución en caldo: se inocula una concentración estandarizada de la bacteria a estudio en una solución concentrada de antibiótico y se incuba 8 horas para ver la concentración mínima bactericida (CMB).
- d. En la prueba de difusión en agar, al estandarizar las condiciones el área de inhibición. .

38. Con respecto a la valoración de resultados de marcadores tumorales, señale lo incorrecto:

- a. SCC se incrementa en afección cutánea como pénfigo o psoriasis.
- b. NSE se incrementa en caso de hemólisis
- c. La población Lewis a negativo pueden tener falsos positivos de CA 19-9
- d. El CA 72.4 se eleva en tratamiento con omeprazol

39. En el Angioedema Hereditario no encontraremos valores disminuidos de:

- a. C1q
- b. C4
- c. C1 Inhibidor
- d. C3

40. ¿Cuál de estas afirmaciones es incorrecta en relación a la alfa amilasa?

- a. La determinación conjunta de alfa amilasa en suero y en orina permite detectar macroamilasemia.
- b. La alfa amilasa es menos específica que la lipasa.
- c. Niveles más elevados de alfa amilasa se correlacionan con la gravedad de la enfermedad.
- d. En la pancreatitis crónica se pueden presentar niveles normales de alfa amilasa.

- 41. En el frotis de una muestra de líquido cefalorraquídeo (LCR) de un recién nacido encontramos cocos gram (+) beta hemolíticos. El microorganismo más probable es:**
- Streptococo del grupo A.
 - Streptococo del grupo B.
 - Neisseria meningitidis.
 - Listeria monocytogenes.
- 42. Señale la respuesta correcta en relación al valor predictivo de una magnitud bioquímica:**
- El valor predictivo negativo es la probabilidad de estar sano si el resultado de la prueba ha sido negativo.
 - El valor predictivo negativo es la probabilidad de estar enfermo si el resultado de la prueba ha sido positivo.
 - El valor predictivo positivo es la probabilidad de estar sano si el resultado de la prueba ha sido negativo.
 - El valor predictivo positivo es la probabilidad de estar sano si el resultado de la prueba ha sido positivo.
- 43. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el síndrome de Klinefelter es incorrecta?**
- Es la causa más frecuente de hipogonadismo y esterilidad en varones.
 - La incidencia de retraso mental es la misma que la observada en la población general.
 - Es una alteración de los cromosomas sexuales cuya fórmula cromosómica es 47XYY.
 - Los pacientes afectados presentan estatura elevada..
- 44. Señale la respuesta correcta en relación a las normas para la recogida de semen:**
- La OMS recomienda un periodo de abstinencia eyaculatoria de 5-8 días antes de la recogida de la muestra.
 - La muestra debe ser entregada antes de dos horas desde la obtención de la misma, y debe ser transportarla entre 20-37°C, protegida de la luz.
 - Para el análisis postvasectomía deben haber transcurrido un mínimo de 4 meses y haber tenido al menos 24 eyaculaciones.
 - Se debe preguntar acerca de la existencia en los 4 meses previos a la recepción de la muestra de procesos febriles, presencia de enfermedades y consumo de drogas o medicamentos que puedan influir en los resultados.
- 45. ¿Cuál de estas afirmaciones es falsa?**
- La presencia de anticuerpos anti-gp210 está relacionado con el patrón AC-12 (envoltura nuclear punteada).
 - Los anticuerpos anti-PL7, anti PL12 y anti-Jo1 se relacionan con el síndrome antisintetasa.
 - Los anticuerpos anti-Sp100 se relacionan con cirrosis biliar primaria.
 - Los anti-DF-70 se describen como un patrón moteado grueso.
- 46. ¿Cuál de las siguientes no es una causa de acidosis láctica con hipoxia tisular?**
- Intoxicación por salicilatos.
 - Anemia grave.
 - Intoxicación por Monóxido de carbono.
 - Insuficiencia respiratoria.

47. Con respecto a la determinación de HLA DQ2/DQ8 en la Enfermedad Celiaca, es cierto que:

- a. el 90% de pacientes celíacos presentan HLA-DQ8 positivo.
- b. el 5% de pacientes celíacos presentan HLA-DQ2 positivo.
- c. tiene un alto valor predictivo positivo.
- d. tiene un alto valor predictivo negativo.

48. De las siguientes patologías, ¿cuál no está incluida en el Programa de detección precoz de enfermedades congénitas de la Junta de Castilla y León?

- a. Fenilcetonuria.
- b. Alcaptonuria.
- c. Déficit de Biotinidasa.
- d. Anemia falciforme.

49. Respecto a la enfermedad de Wilson, indique la respuesta incorrecta:

- a. Es una enfermedad congénita relacionada con el metabolismo del cobre producida por alteración en la ATP-asa ATP7A transportadora del mismo.
- b. El depósito de cobre alrededor del iris llamado anillo de Kayser-Fleischer, es signo patognomónico de la enfermedad.
- c. Ocasiona importantes alteraciones hepáticas (hepatitis y cirrosis) y neurológicas en los estadios más avanzados.
- d. Hay una alteración del transporte de cobre en el que el exceso no se elimina por bilis ni se une a ferroxidasa, y se acumula en el hígado.

50. En relación a la pseudocolinesterasa, es falso que:

- a. En la escisión de la succinilcolina es importante un relajante muscular utilizado en cirugía.
- b. Los portadores de variantes homocigotas presentan valores bajos de pseudocolinesterasa.
- c. Algunas variantes genéticas presentan afinidad aumentada por la acetilcolina.
- d. Los insecticidas organofosforados son inhibidores irreversibles de su actividad.

51. Señale la respuesta verdadera:

- a. El tiempo de protrombina (TP) es sensible al déficit de los factores de la vía extrínseca: II, V, VII, X.
- b. El tiempo de protrombina (TP) es sensible al déficit de los factores VIII, IX, XI y XII .
- c. El tiempo de cefalina (TTPA) es sensible al déficit de los factores de la vía extrínseca.
- d. En el tiempo de trombina (TT) no interfiere la presencia de Heparina.

52. En relación a Neisseria gonorrhoeae señale la afirmación falsa:

- a. Para la toma de muestras los escobillones flocados en medio de transporte líquido tipo Stuart-Amies con carbón activado, presentan un alto porcentaje de recuperación.
- b. La conservación y supervivencia del gonococo es muy superior si los escobillones con medio de transporte se mantienen a 20 °C.
- c. La observación a x1000 aumentos de ≥ 2 PMN por campo y diplococos gramnegativos, permite hacer un diagnóstico rápido de uretritis gonocócica con una buena sensibilidad y especificidad.
- d. El diagnóstico definitivo de infección por Neisseria gonorrhoeae se realiza mediante el aislamiento e identificación del microorganismo en cultivo.

53. En relación al linfoma de Hodgkin, señale la afirmación incorrecta:

- a. Se caracteriza por la proliferación neoplásica de un linfocito T incapaz de generar una respuesta inmune eficiente.
- b. La célula propia del linfoma Hodgkin es la Reed-Sternberg.
- c. El diagnóstico se hace mediante histología, habitualmente por biopsia de un ganglio linfático.
- d. Aproximadamente el 50% de los pacientes presenta anemia normocítica.

54. En la espectrometría de masas es cierto que:

- a. Se ioniza la molécula de interés en estado líquido y después se separan los iones formados para medir la masa de dichos fragmentos.
- b. Se identifica cada elemento a partir de una mezcla de iones mediante la determinación de las relaciones masa/carga.
- c. El ión molecular corresponde al pico de menor relación masa/carga.
- d. Al ión más abundante se le denomina pico alfa.

55. La cromatografía es una técnica física de separación de los componentes de una mezcla por su diferente distribución entre una fase fija y otra fase móvil. Según la fase móvil, la cromatografía puede ser:

- a. De absorción.
- b. Líquida y gaseosa.
- c. De reparto.
- d. De intercambio iónico.

56. La acidosis respiratoria se produce por cualquier condición que disminuya la eliminación de CO₂ a través de los pulmones. Entre las posibles causas, señale la opción incorrecta:

- a. Tratamientos con Morfina.
- b. EPOC.
- c. Vómitos.
- d. Crisis asmática.

57. ¿Cuál de los siguientes emparejamientos orina y conservante para el analito no es correcto?

- a. 5-aminolevulinato-Ácido acético.
- b. Porfirinas-Carbonato sódico.
- c. Catecolaminas- Ácido clohídrico.
- d. 5 Hidroxiindolacético-Ácido acético.

58. En relación con Variabilidad biológica y Valores de referencia, no es cierto que:

- a. Existen recomendaciones del CLSI para establecer valores de referencia.
- b. Para magnitudes biológicas con alta individualidad, los valores de referencia son adecuados para detectar cambios en el paciente.
- c. Se pueden realizar estudios de transferencia de valores de referencia analizando 20 individuos, si los valores que se van a adoptar se ha realizado con el mismo método analítico y la población en los que tiene las mismas características.
- d. Se define como variación biológica intraindividual la variación de un analito con respecto al punto homeostático de la persona a lo largo del tiempo sin que se modifique el estado fisiológico o patológico de la persona.

59. En relación al cobre indique la afirmación incorrecta:

- a. El cobre se absorbe principalmente en el duodeno y en menor medida en el estómago.
- b. La espectrofotometría de absorción atómica es el método de elección para determinar cobre en suero, plasma y orina.
- c. La enfermedad de Menkes se caracteriza por un aumento importante de cobre en suero.
- d. Para el diagnóstico de la enfermedad de Wilson es importante determinar los niveles de ceruloplasmina en suero y la excreción urinaria de cobre durante 24 h.

60. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre las proteínas LTP es incorrecta?

- a. Están relacionadas con la aparición de reacciones sistémicas en individuos alérgicos.
- b. Son sensibles al calor y la degradación proteolítica.
- c. Se encuentran frecuentemente en la familia de las rosáceas.
- d. Participan en el transporte de lípidos.

61. En relación a la Calprotectina señale la afirmación correcta:

- a. Es una proteína de 100 kDa de la familia S200 que une calcio y zinc.
- b. Es especialmente abundante en los hematíes.
- c. Esta proteína es estable sólo un día a temperatura ambiente.
- d. La sensibilidad y especificidad para el diagnóstico de enfermedad inflamatoria en adultos sintomáticos es superior al 90%.

62. Señale cuál de los siguientes trastornos no tiene un patrón de herencia recesiva ligada al cromosoma X:

- a. Distrofia muscular de Duchenne.
- b. Hemofilia.
- c. Daltonismo.
- d. Raquitismo hipofosfatémico.

63. De las siguientes características, ¿cuál no se corresponde a cristales de pirofosfato cálcico dihidratado que podemos encontrar al analizar líquido sinovial?

- a. Pueden tener formas variadas de aguja, romboidales o cuadrados.
- b. Suelen encontrarse en las células y no penetran la membrana celular.
- c. Se caracterizan por su birrefringencia negativa.
- d. Pueden estar presentes en pseudogota pero también en artropatías asociadas a otros procesos metabólicos como hiperparatiroidismo o hemocromatosis

64. En relación a la farmacogenómica, no es cierto que:

- a. Es el estudio de cómo influyen las variaciones genéticas en la respuesta individual a los medicamentos.
- b. Los antígenos leucocitarios humanos (HLA) no se han asociado con diferencias interindividuales en la farmacocinética, eficacia y reacciones adversas de muchos fármacos.
- c. Combina farmacología y genómica para desarrollar medicamentos eficaces y seguros.
- d. Las mutaciones en el receptor del factor de crecimiento epidérmico (EGFR) son determinantes importantes de la respuesta o toxicidad de la terapia dirigida contra el cáncer.

65. En los cultivos celulares, la adición de colchicina a las células tiene como finalidad:

- a. Acelerar el proceso mitótico.
- b. Detener el proceso de división celular en metafase.
- c. Liberar los cromosomas de las células.
- d. Actuar como agente antimicrobiano.

66. Dentro de las especificaciones de calidad, ¿cuál es el coeficiente de variación analítico mínimo?

- a. Coeficiente de variación analítico <0,5 Coeficiente de variación intraindividual.
- b. Coeficiente de variación analítico <0,75 Coeficiente de variación intraindividual.
- c. Coeficiente de variación analítico <0,5 Coeficiente de variación interindividual.
- d. Coeficiente de variación analítico <0,25 Coeficiente de variación intraindividual.

67. En relación a las Inmunoglobulinas (Igs) es falso que:

- a. Los antígenos reaccionan con los anticuerpos en la región Fab, que contiene regiones variables tanto de cadenas pesadas como ligeras.
- b. La IgM es la única inmunoglobulina que no puede pasar de la madre al feto.
- c. De todas las inmunoglobulinas la IgE es la que tiene una concentración sérica más baja.
- d. La IgD está unida principalmente a las células B.

68. Sobre la vitamina D es cierto que:

- a. El colecalfiferol se hidroxila en el riñón para producir 25-hidroxivitamina D.
- b. Según las recomendaciones de No Hacer del Ministerio de Sanidad, el cribado poblacional de déficit de Vitamina D se debe realizar mediante la determinación de 25-dihidroxivitamina D (Calcidiol).
- c. Una de las causas de hipercalcemia es la intoxicación por vitamina D.
- d. Es una vitamina hidrosoluble.

69. En un proceso analítico, los dos componentes básicos del error de medida son precisión y exactitud. ¿Cuál de las siguientes opciones es la correcta?

- a. La imprecisión se valora con parámetros estadísticos de dispersión como desviación estándar y coeficiente de variación analítico, para estimar el error aleatorio.
- b. La inexactitud de un método analítico viene definida por factores como el error aleatorio o variabilidad analítica.
- c. Para evaluar la inexactitud de un método se utilizan parámetros estadísticos como la desviación estándar y el coeficiente de variación analítico.
- d. La imprecisión analítica suele ser debida a una causa que se repite siempre.

70. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a las curvas ROC?

- a. Relacionan sensibilidad y especificidad.
- b. Son un gráfico de verdaderos positivos frente a falsos positivos para las distintas concentraciones de una magnitud.
- c. Expresan la capacidad discriminante de un test diagnóstico para distinguir dos poblaciones.
- d. En función de ellas se selecciona la eficacia de un test según el área bajo la curva de su representación.

71. Señale en qué grupo de población no se recomienda el cribado y tratamiento sistemático de la bacteriuria asintomática:

- a. Embarazadas.
- b. Previa a la realización de una RTUP de próstata.
- c. Pacientes ancianos institucionalizados.
- d. En el primer mes tras la realización de un trasplante de riñón.

72. Señale la afirmación incorrecta en relación al ADN fetal en sangre materna:

- a. La concentración del ADN fetal en sangre materna varía a lo largo del embarazo pero supone aproximadamente el 3-10% del ADN total circulante.
- b. El ADN fetal circulante es más corto que el ADN circulante materno.
- c. La cantidad de ADN fetal presente en sangre materna aumenta con el peso materno.
- d. La vida media del ADN fetal circulante es de unos 16 minutos, por lo que desaparece poco después del parto.

73. La gestión de la calidad emplea como herramienta de mejora continua el ciclo de Deming, que consta de varias etapas. Indique cuál no es correcta:

- a. Hacer.
- b. Verificar.
- c. Planificar.
- d. Compartir.

74. ¿De las siguientes cuál no es una causa de resultado falso negativo de la prueba de tuberculina?

- a. Insuficiencia renal crónica.
- b. Tratamiento con vitamina D.
- c. Desnutrición grave.
- d. Menores de 6 meses y ancianos.

- 75. En un análisis observamos Bilirrubina directa y fosfatasa alcalina elevadas. Estos resultados concuerdan con:**
- Hemólisis.
 - Ictericia hepatocelular.
 - Síndrome de Gilbert.
 - Colelitiasis.
- 76. ¿Qué patrón bioquímico podemos observar en el síndrome de Bartter?**
- Hiponatremia, hipocalcemia, osmolalidad en orina baja.
 - Hiponatremia, hipercalcemia, osmolalidad urinaria normal.
 - Hiponatremia, hipercalcemia, osmolalidad urinaria baja.
 - Hipernatremia, hipercalcemia, osmolalidad en orina alta o normal.
- 77. ¿Cuál es el marcador más utilizado para evaluar un déficit de Vitamina A?**
- Concentración de α toferol en plasma.
 - Concentración de retinol en suero o plasma.
 - Determinación de la actividad transcetolasa eritrocitaria.
 - Determinación de piridoxal fosfato plasmático.
- 78. En el test de función plaquetaria (PFA) es correcto que:**
- El test PFA colágeno-epinefrina se alarga cuando se consume aspirina.
 - El test PFA colágeno-ADP se alarga cuando se consume aspirina.
 - En la enfermedad de Von Willebrand no se alarga el test PFA colágeno-ADP.
 - La uremia y las trombopatías no producen alargamiento del test PFA colágeno-ADP.
- 79. En relación a las recomendaciones del "No hacer" sobre anticuerpos antinucleares, señale la afirmación incorrecta:**
- No se realizará estudio de anticuerpos específicos si los anticuerpos antinucleares han sido negativos.
 - Los títulos de anticuerpo ds-DNA son útiles para el seguimiento de LES.
 - Un anticuerpo ANA positivo una vez tipificado el autoanticuerpo responsable no se volverá a solicitar en un periodo no inferior a seis meses.
 - La positividad de los ANAs no es específica de ninguna enfermedad, se pueden encontrar positivos a títulos bajos hasta en un 5% de población sana.
- 80. Señale qué marcador de los siguientes es de formación ósea:**
- Telopéptido N-terminal del colágeno tipo I (NTx)
 - b-crosslaps (b-CTX)
 - Osteocalcina
 - Telopéptido C-terminal del colágeno tipo I (ICTP)
- 81. ¿Cuál de las siguientes respuestas se corresponde con un paciente con Hepatitis B en periodo ventana?**
- HBsAg -; HBsAc +; HBcAc totales +; HBeAc +; HBeAg -
 - HBsAg +; HBsAc -; HBcAc totales +; HBeAc -; HBeAg +
 - HBsAg -; HBsAc +; HBcAc totales +; HBeAc -; HBeAg +
 - HBsAg -; HBsAc -; HBcAc totales +; HBeAc -; HBeAg

82. Señale la respuesta incorrecta en relación a la enfermedad renal crónica según los criterios de la K/DOQI:

- a. Se entiende por ERC un filtrado glomerular inferior a 60 mL/min/1.73 m² durante un periodo igual o superior a 3 meses.
- b. Un paciente con ERC y un filtrado glomerular de 15 mL/min/1.73 m² tiene una ERC estadio 5.
- c. Un filtrado glomerular \geq 90 mL/min/1.73 m² no descarta la existencia de ERC estadio 1.
- d. Clasifica la ERC en 5 estadios.

83. Dentro de las recomendaciones de “no hacer” realizadas por AEBM (Asociación Española de Biopatología Médica) no se encuentra:

- a. No utilizar CK ni CK MB en el diagnóstico de infarto.
- b. No realizar estudios de cribado tiroideo en pacientes ingresados.
- c. En pacientes diabéticos con buen control clínico y metabólico, no realizar HbA1C más de dos veces al año. Si es preciso realizar la determinación más veces al año no hacerlo con una periodicidad inferior a 3 meses.
- d. No realizar reevaluación de anticuerpos antinucleares en tiempos inferiores a 6 meses.

84. Según la clasificación Fredrickson, señale en qué tipo de dislipemia se encuentra una elevación de quilomicrones y VLDL:

- a. Tipo I.
- b. Tipo lib.
- c. Tipo IV.
- d. Tipo V.

85. Es una norma de certificación:

- a. ISO 15189:2013
- b. ISO 17025:2000
- c. ISO 9001:2015
- d. ISO 9004:2000

86. Con respecto a la Digoxina y teniendo en cuenta que su vida media es de 36 horas en pacientes con función renal conservada, ¿cuál de estas afirmaciones es cierta?

- a. La muestra debe recogerse 2h post-dosis.
- b. La muestra debe recogerse 3h post-dosis.
- c. El equilibrio estacionario se alcanza a los 4 días.
- d. El equilibrio estacionario se alcanza a los 6 días.

87. La combinación de neutropenia crónica y artritis reumatoide se denomina:

- a. Síndrome de Felty.
- b. Síndrome de Kostmann.
- c. Anemia de Fanconi.
- d. Síndrome de Löffler.

88. Según la clasificación de Friedrikson, un suero a 4°C que presenta una capa superior cremosa y la parte inferior turbia, se trataría del fenotipo:

- a. I
- b. IIa
- c. III
- d. V

89. Señale la respuesta incorrecta en relación a las variables preanalíticas:

- a. La hemólisis eleva la concentración de LDH y K.
- b. La lipemia puede originar valores bajos de Na.
- c. La concentración de LDH y de K es inferior en el suero que en el plasma.
- d. El almacenamiento de muestras a baja temperatura puede producir una ligera hemólisis no apreciable visualmente.

90. De las siguientes qué muestra No es adecuada para cultivo de orina en sospecha de infección urinaria:

- a. Orina (micción media).
- b. Punción suprapúbica.
- c. Orina de la bolsa de sondaje.
- d. Bolsas de orina o sondaje vesical (niños).

91. ¿De los siguientes parámetros cuál puede ver interferida su medida en un suero hemolizado con presencia de 0,3 g de hemoglobina/dL?

- a. Potasio.
- b. Vitamina D.
- c. Alfa fetoproteína.
- d. Vancomicina.

92. ¿Cuál es la principal función de los micro-RNA (miRNA)?

- a. Regulación epigenética.
- b. Splicing.
- c. Inhibir la transcripción.
- d. Inhibir la traducción.

93. ¿Cuál de los siguientes perfiles electroforéticos es propio del síndrome nefrótico?

- a. Disminución de la albumina y aumento de las fracciones alfa 1 y alfa 2 globulinas.
- b. Disminución de la albumina y de las fracciones alfa 1 y alfa 2 globulinas.
- c. Disminución de la albumina y gamma globulinas y aumento de la fracción alfa 2 globulina.
- d. Disminución de la albumina y aumento de las fracciones alfa 1 y gamma globulinas.

94. En un paciente con Hepatitis autoinmune, señale qué autoanticuerpo no puede detectarse por inmunofluorescencia indirecta:

- a. Anti-LC1.
- b. Anti SLA.
- c. Anti LKM.
- d. ASMA.

- 95. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la proteína C reactiva es incorrecta?**
- Una concentración de PCR superior a 90 mg/L y PCT superior a 2 ng/ml obligan a considerar una probabilidad de sepsis del 90%.
 - La PCR es una proteína pentamérica con capacidad de activar el complemento por la vía alternativa.
 - La PCR es un reactante de fase aguda que alcanza su valor máximo en 24-48 horas. Si la inflamación se resuelve la concentración vuelve a valores normales en 3-7 días.
 - El intervalo de referencia se establece en concentraciones inferiores a 10 mg/L.
- 96. ¿Cuál de los siguientes resultados es compatible con una macroamilasemia?**
- Amilasa en suero elevada y Amilasa en orina elevada.
 - Amilasa en suero elevada y Amilasa en orina normal.
 - Amilasa en suero elevada y Amilasa en orina disminuida.
 - Amilasa en suero disminuida y Amilasa en orina aumentada.
- 97. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre Plasmodium falciparum es incorrecta?**
- La forma infectiva de Plasmodium falciparum en el humano es el esporozoito.
 - La doxiciclina es un antipalúdico de uso frecuente en el tratamiento de Plasmodium falciparum.
 - Producen hipnozoitos como formas latentes en el hígado.
 - Los hematíes infectados pueden presentar gránulos de color rojizo denominados gránulos de Maurer.
- 98. Señale la afirmación falsa respecto a la espectrofotometría de absorción atómica:**
- Esta técnica es muy sensible, precisa y específica.
 - Los atomizadores con llama se pueden usar para elementos como Al y los metales pesados, como Pb.
 - Es ampliamente utilizada para determinar elementos químicos, como Li, Al, Cu, Fe, Zn y otros metales pesados.
 - Se basa en la capacidad de los electrones de un elemento en el estado fundamental para saltar a orbitales más excitados gracias a la energía absorbida en forma de luz.
- 99. Tras realizar una prueba de supresión con dosis bajas de dexametasona y resultados sugestivos de Síndrome de Cushing, ¿qué prueba se utilizaría para identificar el origen del hipercortisolismo?**
- Test con metirapona sin respuesta de secreción de ACTH si es de origen central.
 - Test de supresión con clonidina.
 - Test con elevadas dosis de dexametasona que no produce supresión de cortisol si es de origen hipofisario.
 - Test con elevadas dosis de dexametasona que produce supresión de cortisol si es de origen hipofisario.
- 100. Respecto a las crioglobulinas que podemos encontrar asociadas a la macroglobulinemia de Waldenström, es cierto que:**
- Son de tipo II.
 - Los volúmenes de crioprecipitado son escasos.
 - Precipitan generalmente en 24h.
 - Habitualmente son tipo IgA.

- 101. ¿Cuál es el papel de la hepcidina en la absorción intestinal del hierro?**
- Transporte al interior del enterocito.
 - Oxidación del Fe⁺² a Fe⁺³ junto a la hefastina.
 - Almacenamiento en el enterocito.
 - Reducir la concentración de hierro sérico mediante su unión a la ferroportina.
- 102. ¿En base a las características morfológicas, qué tipo de leucocitos presenta granulación citoplasmática muy abundante, que tras tinción panóptica de Romanowsky adquiere una tonalidad parda característica?**
- Monocitos.
 - Neutrófilos.
 - Linfocitos.
 - Eosinófilos.
- 103. La anomalía de Pelger-Huet es:**
- Un defecto en la actividad quimiotáctica del neutrófilo.
 - Un defecto en la actividad bactericida del neutrófilo.
 - Un defecto congénito con hiposegmentación del neutrófilo.
 - Un defecto adquirido con hiposegmentación del neutrófilo.
- 104. ¿Cuál de las siguientes asociaciones virus hepatitis - vía de transmisión es correcta?**
- Hepatitis A- percutánea, mucosas.
 - Hepatitis B- fecal-oral.
 - Hepatitis D- fecal-oral.
 - Hepatitis E- fecal-oral.
- 105. En general, los tiempos más largos de detección de drogas se encuentran en:**
- Saliva.
 - Cabello.
 - Sangre.
 - Orina.
- 106. Se considera que una magnitud bioquímica tiene una fuerte individualidad y el intervalo de referencia de la población es poco sensible para detectar los cambios importantes para el paciente cuando su índice de individualidad (II) es:**
- > 1
 - > 0.6
 - <1
 - <0.6
- 107. De los siguientes marcadores de remodelado óseo, ¿cual es marcador de resorción?**
- Osteocalcina.
 - N-telopéptido (NTX).
 - Péptido N-terminal del procolágeno (P1NP).
 - Péptido C-terminal del procolágeno (P1CP).

- 108. Señale la dirección y el mecanismo por el cuál la hemólisis puede producir una interferencia en la medición del ión Na:**
- Incremento del Na por vertido del contenido del Na intraeritrocitario.
 - Disminución del Na por dilución por el vertido del interior de los hematíes.
 - Incremento por interferencia colorimétrica.
 - Disminución por disminución del contenido acuoso del suero.
- 109. La producción intratecal de inmunoglobulinas IgG se puede valorar empleando el índice de Tibbling y Link y las magnitudes implicadas para su cálculo son:**
- IgG en LCR.
 - IgG y albúmina en LCR.
 - IgG y albúmina en LCR y en suero.
 - IgG en LCR y albúmina en suero.
- 110. En relación al papel del riñón como productor y diana de hormonas señale la afirmación incorrecta:**
- La eritropoyetina se produce en los fibroblastos peritubulares del córtex renal.
 - La Aldosterona regula la reabsorción de sodio y agua, y la secreción de potasio en el túbulo contorneado distal.
 - La enzima responsable de la hidroxilación en posición 25 del 1-hidroxicolecalciferol se encuentra en las células de la corteza renal.
 - La renina se sintetiza en las células del aparato yuxtglomerular.
- 111. De los siguientes síndromes de predisposición genética al cáncer hereditario todos tienen un patrón de herencia autosómico dominante, excepto:**
- Xeroderma pigmentosum.
 - Síndrome de Lynch.
 - Esclerosis tuberosa.
 - Neoplasia endocrina múltiple tipo 1.
- 112. La disposición de las bandas de proteínas en el proteinograma obtenido por electroforesis capilar es el resultado de:**
- La migración electroforética hacia el ánodo y el flujo electroosmótico hacia el cátodo a pH ácido.
 - La migración electroforética hacia el ánodo y el flujo electroosmótico hacia el cátodo a pH alcalino.
 - La migración electroforética hacia el cátodo y el flujo electroosmótico hacia el ánodo a pH alcalino.
 - La migración electroforética hacia el cátodo y el flujo electroosmótico hacia el ánodo a pH ácido.

- 113. Las directrices que se deben seguir para adecuar la demanda son las siguientes, excepto:**
- Ajustar la cartera de servicios a la complejidad del centro o área de salud a la que se presta servicio.
 - Establecer algoritmos de pruebas en cadena que optimicen el coste por diagnóstico.
 - Limitar la solicitud de perfiles generales o agrupaciones de pruebas a los estrictamente necesarios, con el objetivo de facilitar la tarea a los clínicos pero evitando inducir a pedir lo innecesario.
 - Promover el empleo de pruebas diagnósticas para cribados poblacionales aunque no hayan demostrado su coste-efectividad en este campo.
- 114. En los algoritmos realizados para el cribado de preeclamsia durante el primer trimestre se utiliza la determinación de:**
- PIGF y PAPPa.
 - PIGF y sFlt-1.
 - sFlt-1 y PAPPa.
 - PIGF y β hCG libre.
- 115. La medición de la IgE específica no es útil para:**
- Evaluar pacientes con enfermedad respiratoria.
 - Confirmar la sensibilización a alérgenos alimentarios.
 - Confirmar casos de sensibilización a la penicilina.
 - Excluir el diagnóstico de sensibilidad a venenos de insectos.
- 116. Con respecto a las pruebas de laboratorio realizadas en heces, señale la respuesta falsa:**
- La detección de sangre oculta en heces (SOH) mediante métodos inmunoquímicos no se ve afectada por la presencia de mioglobina humana.
 - Las pruebas químicas de detección de SOH que dependen de la actividad peroxidasa de la hemoglobina pueden dar falsos positivos en presencia de grandes cantidades de vitamina C.
 - La determinación de calprotectina es útil para el diagnóstico y seguimiento de enfermedad inflamatoria intestinal.
 - La calprotectina puede elevarse tras tratamiento con antiinflamatorios no esteroideos.
- 117. ¿Qué enzima se eleva de forma más notable en la colestasis?**
- GGT.
 - ALT.
 - 5' Nucleotidasa.
 - ALP.

- 118. ¿Cuál de las siguientes opciones no es correcta para el diagnóstico de una anemia sideroblástica?**
- Se requiere la realización de un examen morfológico y tinción de Perls del aspirado medular.
 - Se observan precipitados de hemosiderina alrededor de la membrana del sideroblasto.
 - El número de sideroblastos observados es superior al >70%.
 - Hay un aumento de la serie eritropoyética y del hierro macrofágico.
- 119. ¿Cuál de las siguientes pruebas es de utilidad para diferenciar un Síndrome de Cushing de origen hipofisario del síndrome de Cushing por secreción ectópica de ACTH?**
- Cortisol basal.
 - ACTH basal.
 - Test de dexametasona.
 - Cortisol en orina de 24 h.
- 120. Ante una sospecha de micosis urogenital por Cándida, ¿qué tipo de muestra y técnica diagnóstica se debe utilizar?**
- Tinción con blanco de calcofluor en exudado vaginal/uretral.
 - Estudio microscópico y cultivo de orina.
 - Estudio serológico en muestra de suero.
 - Detección de antígeno en sangre entera.
- 121. El exceso de hierro en el hígado puede ser el causante de una alteración de la síntesis de porfirinas porque inhibe el enzima:**
- Uroporfirinógeno-descarboxilasa.
 - Porfobilinógeno sintasa.
 - Protoporfirinógeno- oxidasa.
 - Ferroquelatasa.
- 122. De las siguientes afirmaciones, ¿cuál no se deriva de las técnicas de Reproducción Asistida?**
- Lesión pélvica.
 - Hemorragias.
 - Disminución de incidencia de embarazo ectópico.
 - Riesgo de embarazo múltiple.
- 123. Señala la opción incorrecta del método MLPA:**
- Detecta variaciones en el número de copias en un número limitado de regiones.
 - Es un método complejo que no se utiliza con fines diagnósticos.
 - Se basa en la amplificación simultánea, en una sola reacción de PCR, de hasta 45 regiones del genoma de distintos tamaños y su análisis por electroforesis capilar en un autoanalizador de DNA.
 - Uno de los cebadores de la reacción de PCR está marcado con fluorescencia.

- 124. Con respecto al diagnóstico de enfermedad celiaca señale la afirmación falsa:**
- La prueba serológica con mayor especificidad para el diagnóstico de enfermedad celiaca son los anticuerpos antiendomiso de tipo IgA.
 - La prueba serológica utilizada para el diagnóstico de enfermedad celiaca en individuos sin déficit de IgA son los anticuerpos antitransglutaminasa 2 de tipo IgA.
 - La confirmación del diagnóstico requiere en todos los casos y grupos de edad la realización de biopsia intestinal.
 - Tras la instauración de una dieta sin gluten los anticuerpos anti-TG2 tardan de 6-12 meses en normalizarse.
- 125. Paciente con cáncer de pulmón y marcada elevación del marcador tumoral proGRP. ¿Hacia qué tipo histológico orientaría la elevación de dicho marcador?**
- Carcinoma indiferenciado de células pequeñas.
 - Carcinoma de células grandes.
 - Carcinoma de células escamosas.
 - Adenocarcinoma.
- 126. En relación a la lipoproteína (a) es cierto que:**
- La Lp(a) presenta una estructura similar a las VLDL.
 - La variabilidad biológica interindividual de las concentraciones plasmáticas de Lp(a) es baja.
 - Migra en la fracción beta-lipoproteínas en la electroforesis.
 - Se considera que existe una elevada concentración plasmática de Lp(a) cuando es superior a 300 mg/L.
- 127. En la enfermedad de Huntington señale a partir de cuántas repeticiones del trinucleótido CAG se considera que la penetrancia es completa:**
- 16.
 - 27.
 - 36.
 - 40.
- 128. Señale qué enfermedad se produce por un defecto de NADPH-oxidasa en los fagocitos:**
- Enfermedad granulomatosa crónica.
 - Síndrome de Chédiak - Higashi.
 - Ataxia telangiectasia.
 - Síndrome de DiGeorge.
- 129. En un cultivo crecieron bacilos gram negativos, oxidasa positivos, que producen un pigmento azul verdoso. El microorganismo fue relativamente resistente a antibióticos, pero sensible a ticarcilina y tobramicina ¿Cuál de los siguientes microorganismos sería más probable?**
- Escherichia Coli.
 - Klebsiella pneumoniae.
 - Proteus mirabilis.
 - Pseudomona aeruginosa.

- 130. Los siguientes signos o síntomas hacen sospechar una Inmunodeficiencia, excepto:**
- 2 infecciones de oído al año.
 - 2 ó más neumonías al año.
 - 1 ó más episodios de infección severa al año (osteomielitis, meningitis, sepsis, celulitis).
 - La necesidad de antibióticos intravenosos para resolver infecciones.
- 131. ¿Cuál de los siguientes alelos de HLA se asocia con el desarrollo de narcolepsia?**
- HLA-DRB1*11:04
 - HLA-DRB1*02:01
 - HLA-DRB1*06:02
 - HLA-DRB1*03:01
- 132. En un paciente que presenta un aumento de transaminasas (2-8 veces mayor que el límite superior de referencia) y con un cociente AST/ALT > 2, ¿cuál sería el origen de esta hepatitis aguda?**
- Tóxica.
 - Isquémica.
 - Autoinmune.
 - Alcohólica.
- 133. ¿Cuál de las siguientes asociaciones déficit enzimático- enfermedad no es correcta?**
- Deficiencia de glucosa-6-fosfatasa / Enfermedad de Von Gierke.
 - Deficiencia de alfa-1,4 glucosidasa / Enfermedad de Pompe.
 - Deficiencia de la enzima ramificadora del 1,4 alfa-glucano / Enfermedad de Andersen.
 - Deficiencia de fosfofructocinasa / Síndrome de McArdle.
- 134. ¿Qué déficit enzimático lisosomal produce el síndrome de Sanfilippo A?**
- Iduronato-2 sulfatasa.
 - Arilsulfatasa.
 - Heparan-N-sulfatasa.
 - β glucuronidasa.
- 135. En relación a los Anticuerpos eritrocitarios llamados "naturales" señale la afirmación incorrecta:**
- Habitualmente son de tipo IgM aunque también pueden ser IgG.
 - Se detectan en personas que no han sido nunca transfundidas con hemáties.
 - Su aparición parece que tiene lugar como respuesta a sustancias presentes en el ambiente o en la dieta.
 - Se considera que tienen una gran importancia clínica y precisan estudio.
- 136. ¿Cuál de las siguientes enfermedades presenta generalmente los mayores aumentos de aldolasa sérica?**
- Miopatías.
 - Necrosis hepática.
 - Anemia megaloblástica.
 - Tromboembolismo pulmonar.

- 137. Señale la respuesta correcta en relación a la procalcitonina:**
- Los niveles séricos de procalcitonina se pueden detectar a las 3 horas de una infección bacteriana.
 - Niveles superiores a 2 µg/ L sugieren un shock séptico.
 - Sus niveles se incrementan en infecciones virales, neoplasias y enfermedades autoinmunes.
 - Niveles de procalcitonina dentro del rango de referencia o ligeramente elevados excluyen la presencia de infección bacteriana.
- 138. Los restos de cromatina que persisten en el interior de los eritrocitos maduros se denominan:**
- Anillos de Cabot.
 - Cuerpos de Howell-Jolly.
 - Cuerpos de Russell.
 - Cuerpos de Döhle.
- 139. ¿Cuál de las siguientes bacterias se presenta con una alta frecuencia en el desarrollo de artritis de origen bacteriano?**
- Haemophilus influenzae.
 - Pseudomonas aeruginosa.
 - Neisseria gonorrhoeae.
 - Treponema pallidum.
- 140. La α 1-antitripsina es una glucoproteína que se sintetiza en hígado y macrófagos alveolares. Existen numerosas variantes de la α 1-antitripsina, señale la correcta entre las siguientes opciones:**
- La variante más común es el alelo PI* M que tiene actividad normal.
 - El alelo PI* M se asocia con una actividad deficiente.
 - Los alelos PI* S y PI* Z se asocian con la ausencia de actividad.
 - El alelo PI* null se asocia con actividad normal.
- 141. En la selección de reglas operativas del control interno, se deben escoger reglas con:**
- Probabilidad de detección de errores >0,95 y con posibilidad de falso rechazo <0,05.
 - Probabilidad de detección de errores >0,9 y con posibilidad de falso rechazo <0,05.
 - Probabilidad de detección de errores >0,9 y con posibilidad de falso rechazo <0,1.
 - Probabilidad de detección de errores >0,95 y con posibilidad de falso rechazo <0,1.
- 142. Para el diagnóstico de malaria:**
- Las pruebas rápidas de detección de antígeno tienen el inconveniente de tener falsos negativos y no determinar el grado de parasitación.
 - La fase de anillo del Plasmodium falciparum (trofozoito precoz) presenta a menudo dos o más anillos por eritrocito.
 - Se prefiere identificar la especie en tinción de gota gruesa en lugar de con un frotis de sangre.
 - Plasmodium malariae puede persistir en el organismo en forma de hipozoitos.

- 143. En relación a la Esferocitosis Hereditaria señale la afirmación incorrecta:**
- Se acompaña de esplenomegalia.
 - El Volumen corpuscular está característicamente disminuido.
 - La prueba de la antiglobulina directa es negativa.
 - El aumento de la fragilidad osmótica de la sangre recién extraída es característico, pero inespecífico.
- 144. Señale la relación interleucina célula falsa:**
- IL-2-Linfocitos B.
 - IL-4-Basófilos.
 - IL-12-Células NK.
 - Trombopoyetina-Megacariocitos.
- 145. La sífilis se diagnostica en la mayoría de los pacientes mediante pruebas serológicas. Indique cuál de las siguientes es una prueba treponémica:**
- Prueba del Venereal Disease Research Laboratory (VDRL).
 - Prueba de absorción de anticuerpos treponémicos fluorescentes (FTA-ABS).
 - Prueba de la reagina plasmática rápida (RPR).
 - Prueba sérica con rojo de toluidina no calentada (TRUST).
- 146. La presencia de cilindros leucocitarios en un sedimento de orina orienta hacia una de las patologías siguientes. Indique cuál:**
- Hemorragia intersticial.
 - Pielonefritis.
 - Amiloidosis.
 - Nefropatía diabética.
- 147. La determinación de la calprotectina es útil para el manejo de:**
- Insuficiencia pancreática.
 - Malabsorción intestinal.
 - Insuficiencia hepática.
 - Inflamación intestinal.
- 148. Con respecto a los trastornos del metabolismo de la bilirrubina, es cierto que:**
- El síndrome de Cligler-Najjar está asociado a defectos en el transportador canicular multiespecífico de aniones orgánicos.
 - El síndrome de Dubin-Johnson se debe a una deficiencia en la bilirrubina-UDP glucuronil transferasa.
 - El síndrome de Gilbert se asocia a una actividad reducida de la bilirrubina-UDP glucuronil transferasa.
 - El síndrome de Rotor causa excreción defectuosa de la bilirrubina no conjugada.

- 149. Respecto a las evidencias en las que se basan las Guías de Práctica Clínica, indique la afirmación correcta:**
- a. Fuerza de la recomendación C: cualquier estimación del efecto es muy incierta.
 - b. Evidencia de nivel IV: evidencia extraída de grandes estudios prospectivos
 - c. Fuerza de la recomendación B: es probable que la investigación adicional tenga un impacto importante en la confianza del panel en la estimación del efecto y es probable que cambie la estimación.
 - d. Evidencia de nivel I: Evidencia de un estudio en el que los datos de los marcadores se determinan en relación con los ensayos terapéuticos prospectivos que se realizan para probar hipótesis terapéuticas pero no están diseñados específicamente para probar la utilidad de los marcadores
- 150. En la Comunidad de Castilla y León el punto de corte de sangre oculta en heces elegido para cribado de cáncer colorrectal es de:**
- a. 50 ng/mL
 - b. 100 ng/mL
 - c. 75 ng/mL
 - d. 150 ng/mL

RESERVAS

PARTE GENERAL

- 151. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria en España no es cierta?**
- a. Son titulares del derecho todas las personas con nacionalidad española y las personas extranjeras que tengan establecida su residencia en el territorio español.
 - b. Se facilitará el acceso de los ciudadanos a las prestaciones de asistencia sanitaria mediante la expedición de la tarjeta sanitaria individual.
 - c. Las personas extranjeras no registradas ni autorizadas como residentes en España no tienen derecho a la protección de la salud y a la atención sanitaria.
 - d. Aquellas personas que no tengan derecho a la asistencia sanitaria con cargo a fondos públicos podrán obtener dicha prestación mediante la suscripción de un convenio
- 152. La red de Atención Especializada de Sacyl comprende:**
- a. Catorce centros hospitalarios y catorce centros de especialidades médicas. Del conjunto de hospitales, tres son de tipo comarcal, seis de área y cinco hospitales de referencia.
 - b. Once centros hospitalarios y once centros de especialidades médicas. Del conjunto de hospitales, tres son de tipo comarcal, tres de área y diez hospitales de referencia.
 - c. Catorce centros hospitalarios y catorce centros de especialidades médicas. Diez de los catorce hospitales son complejos asistenciales, que agrupan varios edificios hospitalarios.
 - d. Nueve centros hospitalarios y nueve centros de especialidades médicas. Todos los centros hospitalarios son complejos asistenciales.

- 153. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones, sobre el Registro de Instrucciones Previas, es cierta?**
- a. Cualquier persona puede otorgar un documento de Instrucciones Previas con independencia de su edad o capacidad.
 - b. En la historia clínica del paciente, nunca quedará constancia de las previsiones recogidas en las instrucciones previas.
 - c. El otorgante del documento puede designar un representante que, llegado el caso, sirva como interlocutor con el médico o el equipo sanitario para procurar el cumplimiento de las instrucciones previas.
 - d. Para asegurar su cumplimiento, una vez registradas, las instrucciones ya no podrán ser revocadas.

PARTE ESPECÍFICA

- 154. Con respecto al transporte de especímenes, indique la respuesta correcta:**
- a. El transporte se realiza preferentemente a temperatura ambiente y en el tiempo más breve posible.
 - b. El transporte se realiza a temperatura ambiente si las muestras viajan desde centros periféricos de extracción.
 - c. El tiempo de transporte no afecta a la calidad de la muestra.
 - d. La sangre completa se ha de transportar congelada.
- 155. Con respecto al error de medida máximo permitido (EMP), es falso que:**
- a. En su cálculo intervienen imprecisión y sesgo.
 - b. Su valor es independiente del sistema biológico al que pertenece (suero, orina, líquido cefalorraquídeo, etc.)
 - c. Puede tener distintos valores según la aplicación clínica que se pretenda dar a los resultados (diagnóstico, cribado, riesgo, etc.)
 - d. Puede ser único para todo el intervalo de medida o variar según el valor del parámetro.
- 156. Según la clasificación de Brouet et al. para las crioglobulinemias, la crioglobulinemia Tipo III está constituida por:**
- a. Dos isotipos diferentes de inmunoglobulinas: una de ellas monoclonal y la otra policlonal.
 - b. Dos isotipos diferentes de inmunoglobulinas: ambos monoclonales.
 - c. Un solo isotipo de inmunoglobulina monoclonal.
 - d. Dos o más isotipos de inmunoglobulinas policlonales.
- 157. El síndrome de Kashin-Beck se debe a un déficit de:**
- a. Cobre.
 - b. Cinc.
 - c. Selenio.
 - d. Cobalto.

- 158. La obtención de valores de pH= 7.2; bicarbonato = 15 mEq/L (valor normal de 21-28), con una pCO₂ de 39 mmHg (valor normal 35-45) es compatible con:**
- Acidosis metabólica parcialmente compensada.
 - Acidosis metabólica descompensada.
 - Acidosis respiratoria parcialmente compensada.
 - Acidosis respiratoria descompensada.
- 159. Señale la respuesta falsa en cuanto a los péptidos natriuréticos:**
- La principal fuente circulante de BNP son los cardiomiocitos del ventrículo izquierdo.
 - El NT-PROBNP tiene una vida media mayor que el BNP.
 - El BNP es más sensible a cambios en la función renal que el NT-proBNP ya que se elimina por la orina.
 - BNP y NT-proBNP tienen utilidad para establecer el diagnóstico y pronóstico de la Insuficiencia cardiaca congestiva.
- 160. En relación al Índice ROMA, señalar la respuesta correcta:**
- Los marcadores tumorales empleados para su cálculo son el HE4 y el CEA.
 - Es de utilidad para el diagnóstico de cáncer de mama hereditario.
 - Los marcadores tumorales empleados para su cálculo son el HE4 y el CA 15.3.
 - Es de utilidad para el diagnóstico de neoplasias de ovario.
- 161. Señale qué tipo de cristales no aparecen en orinas alcalinas.**
- Cristales de biurato amónico.
 - Cristales de cistina.
 - Cristales de urato amónico.
 - Cristales de fosfato amónico-magnésico
- 162. ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa respecto a los frotis de sangre?**
- Las extensiones deben ser efectuadas dentro de las 4 h de practicada la extracción.
 - La heparina no debe emplearse como anticoagulante para la tinción de células sanguíneas.
 - Las extensiones pueden deben teñirse antes de 24 h.
 - La zona ideal para la lectura es la zona fina que se encuentra al final de la extensión.
- 163. Indique qué resultados sugieren que la muestra analizada contiene heparina:**
- TP (Normal o poco aumentado), TTPA (Patológico), TT (Patológico), TR (Normal).
 - TP (Patológico), TTPA (patológico), TT (Patológico), TR (Patológico).
 - TP (Patológico), TTPA (patológico), TT (Normal), TR (Normal).
 - TP (Patológico), TTPA (Normal), TT (Normal), TR (Normal).
- 164. En relación al microorganismo Campylobacter Jejuni, señale la opción incorrecta.:**
- Son bacilos Gram Negativos pequeños, con forma de coma y móviles.
 - Crece mejor a 37°C en atmósfera con alta concentración de oxígeno y dióxido de carbono.
 - El síndrome de Guillain-Barré es una complicación que guarda relación con una actividad antigénica cruzada entre oligosacáridos de la cápsula bacteriana y glucoesfingolípidos del tejido nervioso.

- d. El test inmunológico de detección de antígeno en las muestras de heces es moderadamente sensible y tiene una especificidad mayor que el cultivo.

165. Los anticuerpos frente a las desmogleinas (Dsg3) los encontramos fundamentalmente en:

- a. Dermatitis herpetiforme.
- b. Pénfigo.
- c. Penfigoide.
- d. Dermatomiositis.

