

PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO EN PLAZAS DE TÉCNICO SUPERIOR EN ANATOMÍA PATOLÓGICA DEL SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN. (ORDEN SAN/1827/2022, DE 12 DE DICIEMBRE)

FASE OPOSICIÓN. EJERCICIO ÚNICO

ADVERTENCIAS

1. NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE.
2. Sólo se calificarán las respuestas marcadas en la “HOJA DE RESPUESTAS”.
3. Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en la “HOJA DE RESPUESTAS” es el que corresponde con el número de la pregunta del cuestionario.
4. Este cuestionario puede utilizarse como borrador y llevárselo al finalizar el ejercicio, Sin embargo los opositores que abandonen el aula pasados los 15 primeros minutos y durante la primera media hora del ejercicio no podrán llevarse el cuestionario de preguntas.
5. Sólo existe una respuesta correcta por pregunta. Todas las preguntas tienen el mismo valor.
6. ESTE CUESTIONARIO CONSTA DE 88 PREGUNTAS, DE LAS CUALES LAS 8 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 81 en adelante).
7. Las contestaciones erróneas se penalizarán con un cuarto del valor de las respuestas correctas. No tendrán la consideración de erróneas las preguntas no contestadas.
8. El tiempo total para la realización de este ejercicio será de 105 minutos, incluido el correspondiente a las preguntas de reserva.
9. Sobre la forma de contestar en la “HOJA DE RESPUESTAS” lea muy atentamente las instrucciones que figuran al dorso de la misma.
10. Al finalizar el ejercicio es OBLIGATORIO ENTREGAR LA “HOJA DE RESPUESTAS”.
11. La plantilla de respuestas correctas se publicará, en el plazo de 2 días hábiles siguientes a la realización del ejercicio, además de en los lugares establecidos en la convocatoria, en la página web del Portal de Salud (<https://www.saludcastillayleon.es>)

1.- Según la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, el nivel básico inicial de atención que garantiza la globalidad y continuidad de la atención a lo largo de toda la vida del paciente, actuando como gestor y coordinador de casos y regulador de flujos es:

- A) Atención primaria.
- B) Atención especializada.
- C) Atención sociosanitaria.
- D) Atención de urgencia.

2.- La Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud, establece que la atención especializada comprenderá entre otras:

- A) La actividad de información y vigilancia en la protección de la salud.
- B) La rehabilitación básica.
- C) La atención a la salud bucodental.
- D) La rehabilitación en pacientes con déficit funcional recuperable.

3.- Según la Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del personal estatutario del servicio de salud de Castilla y León, NO es causa de extinción de la condición de personal estatutario fijo:

- A) La sanción disciplinaria firme de separación del servicio.
- B) La renuncia, en los términos previstos en el artículo 22 de la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.
- C) La incapacidad temporal.
- D) La jubilación, salvo en el supuesto previsto en el artículo 52.6 de la Ley 2/2007, de 7 de marzo.

4.- Los objetivos del procedimiento de protección de las trabajadoras durante el embarazo y lactancia son:

- A) Informar de los riesgos en trabajadoras embarazadas.
- B) Garantizar la protección frente a los riesgos derivados del trabajo, cuando la trabajadora se encuentre en situación de embarazo, parto reciente y/o periodo de lactancia.
- C) Adaptación de las condiciones de trabajo y/o reubicación en otro puesto diferente.
- D) Todas las opciones son correctas.

5.- Respecto al cambio de puesto por motivos de salud:

- A) La ORDEN SAN/1037/2014, de 27 de noviembre, establece el procedimiento para la valoración del puesto de trabajo por causa de salud.
- B) El ámbito subjetivo de aplicación será el personal estatutario de los centros e instituciones sanitarias de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León.
- C) El procedimiento de valoración del puesto de trabajo por causa de salud podrá iniciarse a instancia del interesado o de oficio por la Gerencia en la que el trabajador preste servicio.
- D) Todas las opciones son correctas.

6.- Señale cuál de las siguientes respuestas es correcta en relación con el derecho a la información asistencial recogida en el artículo 4 de la Ley 41/2002, de Autonomía del Paciente:

- A) Los pacientes tienen derecho a conocer toda la información disponible sobre cualquier actuación en el ámbito de la salud, pero no tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informado.
- B) Toda persona tiene derecho a que se respete su voluntad de no ser informada.
- C) Toda la información sobre cualquier actuación en el ámbito de la salud se proporcionará, con carácter general, por escrito.
- D) Los familiares de los pacientes, hasta el primer grado de consanguinidad, tienen derecho a conocer la información recogida en la historia clínica.

7.- Según la Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre derechos y deberes de los pacientes en relación con la salud, señalar la respuesta correcta:

- A) Como regla general la información se proporcionará por escrito.
- B) Todos los centros, servicios y establecimientos sanitarios sometidos a la citada Ley deberán disponer de una guía de información al usuario.
- C) En los casos de negativa a recibir un procedimiento sanitario no será necesario dejar constancia por escrito.
- D) El consentimiento informado una vez otorgado no podrá ser revocado.

8.- Una vez que concluye el diagnóstico, se conservan los bloques de tejido y preparaciones histológicas; señale la opción correcta respecto a su uso posterior:

- A) Docencia e investigación.
- B) Como control positivo en técnicas de inmunohistoquímica.
- C) Estas muestras deben ser usadas de forma anónima.
- D) Todas las opciones son correctas.

9.- Según la última revisión de sistemas informáticos, el Colegio Americano de Patólogos concluye que se necesita mejorar urgentemente una serie de aspectos de los sistemas informáticos comerciales existentes. Señale cual NO se incluye:

- A) Identificación fiable de las muestras.
- B) Comunicación con otros sistemas.
- C) Transmisión fiable de imágenes a los sistemas clínicos.
- D) Creación de algoritmos diagnósticos que sustituyan a las imágenes.

10.- ¿Cuál es la unidad básica de la terminología SNOMED-CT?

- A) Biopsia.
- B) Jerarquía.
- C) Identificador numérico.
- D) Concepto.

11.- ¿Cuál de los siguientes NO es un eslabón dentro de la cadena epidemiológica?

- A) Agente inmunogénico.
- B) Agente causal.
- C) Reservorio.
- D) Mecanismo de transmisión.

12.- ¿Cuál es el método más importante en la prevención de las infecciones nosocomiales?

- A) Empleo de material desechable.
- B) Uso de desinfectantes.
- C) Lavado de manos.
- D) Uso de guantes.

13.- ¿Cuál es el primer paso a seguir en el tratamiento de los residuos sanitarios?

- A) Recogida.
- B) Clasificación.
- C) Minimización.
- D) Tratamiento.

14.- El uso de código de barras presenta como ventaja:

- A) Control eficiente de la muestra.
- B) Disminuye los errores debidos al factor humano.
- C) Permite mantener la trazabilidad de la muestra.
- D) Todas las opciones anteriores son ventajas del uso de códigos de barras.

15.- ¿Cómo se conserva una muestra de orina cuyo procesamiento se va a demorar?

- A) Refrigerada entre 4° y 8°.
- B) Refrigerada entre 0° y 4°.
- C) Refrigerada entre 4° y 10°.
- D) Refrigerada entre 0° y 10°.

16.- Señale la respuesta correcta respecto a las alteraciones que pueden presentar las muestras por errores de manipulación en el proceso de transporte:

- A) Proliferación bacteriana.
- B) Diseminación de los microorganismos al exterior.
- C) Pérdida de la actividad biológica de los microorganismos.
- D) Todas las opciones son correctas.

17.- Respecto al Xilol, indique la respuesta INCORRECTA:

- A) Es un disolvente inorgánico.
- B) Es inflamable.
- C) Es una sustancia química que se obtiene del benceno.
- D) Es incoloro.

18.- Señale la respuesta INCORRECTA respecto al formaldehido:

- A) Es un gas volátil a baja temperatura.
- B) Es soluble en agua.
- C) Es soluble en disolventes polares.
- D) Como fijador se utiliza en una dilución tamponada del 4-10%.

19.- ¿Cuál es el objetivo de las relaciones entre conceptos en SNOMED-CT?

- A) Expresar información entendible para todos los miembros del equipo.
- B) Expresar información en un lenguaje universal entendible por todos los miembros del equipo.
- C) Expresar información en un lenguaje entendible por las máquinas.
- D) Establecer una relación entre significados.

20.- A la muestra obtenida de la intervención quirúrgica de prostatectomía radical se la denomina:

- A) Biopsia por incisión.
- B) Pieza quirúrgica.
- C) Biopsia cerrada.
- D) Biopsia por escisión.

21.- El estudio histopatológico se realizará a partir de material procedente de:

- A) Extensiones citológicas.
- B) Necropsias y biopsias.
- C) Nunca de necropsias.
- D) Punciones.

22.- ¿En qué órgano podemos encontrar necrosis caseosa con más frecuencia?

- A) Corazón.
- B) Páncreas.
- C) Hígado.
- D) Pulmón.

23.- El nervio trigémino corresponde al par craneal:

- A) III
- B) II
- C) V
- D) IV

24.- La condición indispensable para poder realizar la autopsia a un paciente fallecido en el hospital es:

- A) Que no haya sido intervenido en el día anterior.
- B) Que exista certificado de muerte cierta.
- C) Que hayan transcurrido 24 horas desde el fallecimiento.
- D) Que la familia firme el documento de cesión del cadáver.

25.- Según el Real Decreto 2230/1982, de 18 de junio, sobre autopsias clínicas, señale en cuál de los siguientes supuestos NO está indicada la autopsia clínica:

- A) Cuando un estudio clínico completo no haya bastado para caracterizar suficientemente la enfermedad.
- B) Cuando los familiares hayan hecho patente su descontento, de forma verbal o escrita, con el manejo del paciente y exijan la realización del estudio necrópsico.
- C) Cuando un estudio clínico haya bastado para caracterizar la enfermedad suficientemente pero exista un interés científico definido en conocer aspectos de la morfología o de la extensión del proceso.
- D) Cuando un estudio clínico incompleto haga suponer la existencia de lesiones no demostradas que pudieran tener un interés social, familiar o científico.

26.- Señale la afirmación correcta:

- A) El formaldehído preserva el glucógeno y disuelve grasas neutras y enzimas.
- B) El alcohol etílico preserva enzimas, glucógeno y grasas neutras.
- C) El formaldehído preserva las grasas neutras y el alcohol etílico las destruye.
- D) El formaldehído precipita el glucógeno y el alcohol etílico lo diluye.

27.- ¿Cómo se denomina a la rapidez con que el líquido fijador se difunde en el interior del tejido?

- A) Velocidad de penetración.
- B) Velocidad de fijación.
- C) Velocidad de inmersión.
- D) Velocidad de acción.

28.- El formaldehído es un líquido fijador que actúa por:

- A) Deshidratación tisular.
- B) Formación de sales en los tejidos.
- C) Por cambios en el estado coloidal.
- D) Por reticulación de las proteínas.

29.- La relación entre la presión osmótica del líquido fijador y el tejido, debe ser:

- A) Equivalente entre ambos.
- B) No es un parámetro a tener en cuenta.
- C) Mayor la del líquido fijador.
- D) Menor la del líquido fijador.

30.- ¿Cuál es el fijador más usado en Microscopía Electrónica?

- A) Formol,
- B) Etanol.
- C) Acetona.
- D) Glutaraldehído.

31.- ¿Cuál es el paso previo a descalcificar un tejido?

- A) Fijación.
- B) Deshidratación.
- C) Hidratación.
- D) Inclusión.

32.- El exceso de exposición de las muestras a la solución decalcificante, conlleva un efecto indeseado; señale la opción correcta:

- A) Tinción citoplasmática intensa.
- B) Tinción citoplasmática muy débil.
- C) Tinción nuclear intensa.
- D) Tinción nuclear débil.

33.- Los líquidos encargados de eliminar el alcohol de los tejidos se denominan:

- A) Deshidratantes.
- B) Alcoholizantes.
- C) Hidrolizantes.
- D) Líquidos intermediarios.

34.- ¿Cómo deberemos orientar una estructura tubular al realizar su inclusión en un bloque de parafina?

- A) La orientación debe ser tan vertical como sea posible.
- B) La orientación debe ser formando un ligero ángulo respecto al plano de corte.
- C) La orientación debe ser tan horizontal como sea posible.
- D) La orientación debe ser ligeramente inclinada respecto al plano de corte.

35.- Señale la respuesta correcta respecto a la orientación del tejido al confeccionar los bloques:

- A) La cara inferior del bloque será la superficie de corte.
- B) La cara opuesta a la de corte puede ser marcada con tinta china durante su tallado.
- C) El tejido se colocará en la posición adecuada al tipo de corte que se desea realizar, teniendo en cuenta que la cara inferior del bloque será la superficie de corte.
- D) Todas las respuestas son correctas.

36.- Si utilizamos el objetivo de 50x, ¿qué aumento presenta la muestra?

- A) 50 aumentos.
- B) 500 aumentos.
- C) 5000 aumentos.
- D) 5 aumentos.

37.- A la sustancia que actúa como eslabón o vínculo entre el tejido y el colorante, potenciando la unión específica entre ambos, se le denomina:

- A) Mordiente.
- B) Cromógeno.
- C) Activador.
- D) Acelerante.

- 38.- ¿De qué color se tiñen las fibras de colágeno con la tinción de Tricrómico de Masson?**
- A) Azul intenso.
 - B) Verde.
 - C) Azul pálido.
 - D) Rojo neutro.
- 39.- ¿Qué técnica debemos emplear para la demostración de fibras elásticas?**
- A) Método de Orceina.
 - B) Hematoxilina de Verhoeff.
 - C) Método de Gomori.
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
- 40.- ¿Cómo se denomina a la coloración producida por un colorante simple que tiñe el tejido sin necesidad de aplicar mordientes?**
- A) Coloración indirecta.
 - B) Coloración directa.
 - C) Coloración simultánea.
 - D) Coloración sucesiva.
- 41.- En la técnica de PAS Diastasa, ¿Qué finalidad tiene el uso de amilasa?**
- A) Digerir el glucógeno.
 - B) Reducir las proteínas.
 - C) Disminuir la intensidad de la reacción.
 - D) Acelerar la reacción del ácido periódico.
- 42.- ¿Cómo se define la Molalidad?**
- A) Número de moles de soluto por kilogramo de disolvente.
 - B) Número de equivalente-gramo de soluto por litro de disolución.
 - C) Número de moles de soluto por litro de disolución.
 - D) Gramos de soluto por litro de disolución.
- 43.- Con la técnica de Azul Alcian para mucopolisacáridos ácidos, ¿de qué color se tiñen?**
- A) Azul.
 - B) Verde.
 - C) Rojo.
 - D) Rosado.
- 44.- ¿Cuál de estos pigmentos NO procede de la destrucción fisiológica de la molécula de la hemoglobina?**
- A) Melanina.
 - B) Hemosiderina.
 - C) Bilirrubina.
 - D) Hemofucsina.

45.- ¿Qué técnica/s usaremos para la detección de acúmulos de cobre?

- A) Von-Kossa y Rojo Alizarina.
- B) Azul de Prusia.
- C) Técnica de Schomorl.
- D) Rodamina y Ácido Rubeánico.

46.- Al mineral con poca pigmentación que NO cumple funciones fisiológicas y que puede ser lesivo en alta concentración, le denominamos:

- A) Pigmento endógeno.
- B) Pigmento exógeno.
- C) Pigmento artefactual.
- D) Pigmento ceroide.

47.- ¿Cuál de las siguientes técnicas histológicas es la idónea para la identificación de hongos?

- A) Plata metanamina.
- B) Orceina acética.
- C) Azul de Prusia.
- D) Ninguna de las anteriores.

48.- ¿Cuál es el método de elección para la detección de espiroquetas?:

- A) Rodamina.
- B) Von-Kossa.
- C) Warthin-Starry.
- D) Orceina.

49.- Señale cuál es la enzima más empleada como trazador en inmunohistoquímica:

- A) Ion de plata.
- B) Fosfatasa alcalina.
- C) Peroxidasa.
- D) Luxol.

50.- ¿Cuál de los siguientes anticuerpos es un marcador de proliferación celular?

- A) P 40.
- B) P 16.
- C) Ki-67.
- D) CD 3.

51.- ¿Qué marcador inmunohistoquímico identifica macrófagos?

- A) CD 3.
- B) CD 68.
- C) CD 117.
- D) CD 255.

52.- Señale la opción correcta respecto a la finalidad de las técnicas inmunohistoquímicas aplicadas a la patología tumoral:

- A) Conocer la histogénesis del tumor.
- B) Identificar probables agentes etiológicos (virus).
- C) Realizar diagnóstico diferencial de los tumores.
- D) Todas las respuestas son correctas.

53.- ¿Qué técnica se emplea para diferenciar los distintos estadios madurativos de la célula?

- A) Hematoxilina/eosina.
- B) Carmín de Best.
- C) Papanicolaou.
- D) Pas.

54.- ¿Cuál es un criterio citológico específico de malignidad?

- A) Aumento del tamaño celular.
- B) Presencia de nucléolo.
- C) Multinucleación.
- D) Ninguno de los anteriores.

55.- ¿Cuál es el fijador de elección para el envío de muestras de citología exfoliativa a otros centros?

- A) Formol.
- B) Alcohol.
- C) Citospray.
- D) Alcohol 96.

56.- ¿Cómo se denomina al líquido extravascular de carácter inflamatorio que presenta alta concentración de proteínas y restos celulares?

- A) Infiltrado.
- B) Edema.
- C) Exudado.
- D) Trasudado.

57.- ¿Qué debe contener una muestra de tiroides obtenida por Punción Aspiración con Aguja Fina (P.A.A.F), para considerarse satisfactoria?

- A) 30% de células foliculares.
- B) Al menos 6 grupos de células foliculares con un mínimo de 10 células cada una.
- C) Epitelio escamoso.
- D) 50% de material coloide denso.

58.- Señale la respuesta INCORRECTA sobre la técnica de Papanicolaou:

- A) Es una tinción policroma.
- B) Tiñe los citoplasmas de las células queratinizadas con Orange G.
- C) Es la tinción universal para citología.
- D) El colorante EA-50 es una mezcla de dos colorantes.

59.- Señale la respuesta correcta en relación al orden a seguir en la preparación de muestras citológicas para microscopía:

- A) Extensión, secado y fijación.
- B) Secado, extensión y fijación.
- C) Extensión, fijación y tinción.
- D) Fijación, extensión y tinción.

60.- Señale cuál de las siguientes características corresponde a la cariorraxis:

- A) El núcleo aumenta de tamaño, la cromatina se dispersa y se agrupa alrededor de la membrana nuclear.
- B) El núcleo desaparece paulatinamente en la membrana citoplasmática.
- C) El núcleo disminuye de tamaño con aumento de la basofilia nuclear.
- D) El núcleo conserva su tamaño y el citoplasma es denso y eosinófilo.

61.- Al incremento en el tamaño de las células que conlleva un aumento del tamaño del órgano se le denomina:

- A) Hipertrofia.
- B) Desmoplasia.
- C) Hiperplasia.
- D) Metaplasia.

62.- ¿Cómo se denomina al tumor maligno derivado del tejido cartilaginoso?

- A) Condrioblastoma.
- B) Condrosarcoma.
- C) Encondroma.
- D) Condroma.

63.- Señale cuál de los siguientes órganos del aparato genital femenino está tapizado por un epitelio escamoso:

- A) Vagina.
- B) Cuerpo uterino.
- C) Ovarios.
- D) Trompas de Falopio.

64.- El lugar más común para la obtención de una muestra que permita diagnosticar una lesión preneoplásica es:

- A) Cara lateral de la vagina.
- B) Fondo de saco vaginal.
- C) Vulva.
- D) Zona de transformación del cérvix.

65.- ¿Cuál de las siguientes estructuras de las vías respiratorias no tiene cartílago?

- A) Bronquio primario.
- B) Tráquea.
- C) Bronquio secundario.
- D) Bronquiolo.

66.- ¿De qué color se tiñen los bacilos de Koch con la técnica de Ziehl-Neelsen?

- A) Rosa.
- B) Naranja.
- C) Azul.
- D) Marrón.

67.- Cuando encontremos cristales de Charcot-Leyden en una citología de tracto respiratorio el diagnóstico más probable será:

- A) Tumor epitelial maligno.
- B) Asma bronquial.
- C) Parasitosis.
- D) Infección aguda.

68.- ¿Qué células NO forman parte del parénquima hepático?

- A) Células de Rokitansky.
- B) Hepatocitos.
- C) Células endoteliales.
- D) Células de Kupffer.

69.- ¿Cuál es el tumor maligno más frecuente del esófago?

- A) Adenocarcinoma.
- B) Leiomioma.
- C) Carcinoma epidermoide.
- D) Liposarcoma.

70.- ¿Con qué neoplasia hepática se relaciona la toma de anticonceptivos orales?

- A) Adenoma.
- B) Hepatocarcinoma.
- C) Hepatoblastoma.
- D) Ninguna de las anteriores.

71.- Señale cuál de los siguientes rasgos NO caracteriza al mesotelio reactivo:

- A) Presencia de vacuolización citoplasmática.
- B) Cromatina densa y con grumos.
- C) Aumento de la celularidad con formación de grupos tridimensionales.
- D) Disminución de la relación núcleo citoplasma.

72.- En la artropatía por gota ¿qué tipo de cristales se identifican en el líquido intraarticular?

- A) Urato monosódico.
- B) Pirofosfato úrico.
- C) Cristales urocálcicos.
- D) Colesterol.

73.- ¿A qué se puede asociar la presencia de hematíes en la orina?

- A) Tumores vesicales.
- B) Glomerulonefritis.
- C) Infección aguda.
- D) Todas las opciones son correctas.

74.- Según el sistema Bethesda para informar citopatología tiroidea, la atipia de significado indeterminado o lesión folicular de significado indeterminado corresponde a una categoría:

- A) I
- B) II
- C) III
- D) IV

75.- Según el sistema París para informar citología urinaria, una citología de orina se considera sospechosa para carcinoma urotelial de alto grado cuando muestra:

- A) Atipia leve en probable relación con tratamiento intravesical.
- B) Atipia menor que la categoría de “células uroteliales atípicas”.
- C) Presencia de células con normocromasia nuclear y relación núcleo citoplasmática conservada.
- D) Atipia severa insuficiente para un diagnóstico de “carcinoma urotelial de alto grado”.

76.- Al método que conduce a establecer el orden en que los nucleótidos (A, C, G, T) se encuentran en un fragmento de ADN se le denomina:

- A) PCR transcriptasa inversa.
- B) Secuenciación.
- C) RT-PCR.
- D) PCR múltiple.

77.- ¿Cuál de las siguientes estructuras participa en la síntesis de proteínas?

- A) Ribosomas.
- B) Nucleoplasma.
- C) Membrana celular.
- D) Aparato de Golgi.

78.- ¿En qué consiste la reacción en cadena de la polimerasa (P.C.R)?

- A) Amplificar una secuencia específica de ADN.
- B) Eliminar una secuencia específica de ADN.
- C) Encadenar diferentes fragmentos de ADN.
- D) Minimizar la secuencia de ADN.

79.- En la técnica de P.C.R. utilizamos:

- A) Un cebador de hebra doble.
- B) Dos cebadores de cadena sencilla idénticos a la secuencia de ADN diana.
- C) Dos cebadores de hebra sencilla complementarios de las secuencias de ADN diana.
- D) Dos cebadores de cadena doble.

80.- Señale la respuesta correcta sobre la fotografía en la microscopía electrónica:

- A) Es necesaria para llevar a cabo un diagnóstico mediante esta técnica.
- B) La imagen que se obtiene tiene un alto contraste.
- C) Es sencilla su observación directa en la pantalla.
- D) La imagen muestra alta luminosidad.

81.- ¿Cuál de las siguientes técnicas analiza los componentes estructurales de las células mediante fenómenos ópticos analizando las células en suspensión que interfieren individualmente sobre una fuente de luz?

- A) PCR.
- B) Citometría de flujo.
- C) Inmunohistoquímica.
- D) Hibridación in situ.

82.- El peso promedio del corazón en un adulto varón es:

- A) 350 grs.
- B) 250 grs.
- C) 200 grs.
- D) 420 grs.

83.- La velocidad de fijación del formol es:

- A) 1 mm/hora.
- B) 1 cm/hora.
- C) 2 cm/hora.
- D) 2 mm/hora.

84.- ¿En qué fase del control de calidad situamos la tinción de las preparaciones?

- A) Fase preanalítica.
- B) Fase postanalítica.
- C) Fase analítica.
- D) Esta fase no se encuadra dentro del control de calidad.

85.- Según la Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre derechos y deberes de las personas en relación con la salud, en materia de derecho a la autonomía de decisión del paciente, la negativa a recibir un procedimiento sanitario:

- A) No es obligatorio que conste por escrito.
- B) El centro, servicio o establecimiento está obligado a ofertar procedimientos alternativos disponibles en él.
- C) Cuando el paciente se niegue a firmar el alta voluntaria, la dirección del centro, servicio o establecimiento no puede ordenar el alta forzosa.
- D) Todas las opciones son incorrectas.

86.- 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, atendiendo a la función desarrollada, se clasifica en:

- A) Personal estatutario de formación universitaria y personal estatutario de formación profesional.
- B) Personal estatutario sanitario y personal estatutario de gestión y servicios.
- C) Personal estatutario fijo y personal estatutario temporal.
- D) Personal de formación universitario y otro personal.

87.- Al conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e información de cualquier índole sobre la situación y evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial, se le denomina:

- A) Historia clínica.
- B) Documentación clínica.
- C) Información clínica.
- D) Datos clínicos.

88.- Señale cuál de las siguientes NO es una ventaja de las preparaciones digitales:

- A) Las imágenes quedan almacenadas permanentemente junto con posibles anotaciones realizadas en ellas.
- B) Las imágenes de gran resolución pueden tardar varios segundos en aparecer cuando se transmiten por internet.
- C) Las imágenes de preparaciones con inmunofluorescencia se pueden conservar indefinidamente.
- D) Las imágenes a bajo aumento permiten acceder directamente a campos de gran aumento.