

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO
2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

ACCESO: PROMOCIÓN INTERNA

CATEGORÍA: TÉCNICO/A ESPECIALISTA EN LABORATORIO.

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:

Resolución de 20 de septiembre de 2016 (BOJA núm. 182, 21 de septiembre).

Resolución de 4 de julio de 2018 (BOJA núm. 132, 10 de julio).

ADVERTENCIAS:

- Compruebe que en su «**Hoja de Respuestas**» están sus datos personales, que son correctos, y **no olvide firmarla**.
- El **tiempo de duración de las dos pruebas** es de **tres horas**.
- **No abra** el cuadernillo hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo incluye las preguntas correspondientes a la «**1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**» y «**2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO**».

1ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- Esta prueba consta de 100 preguntas, numeradas de la 1 a la 100, y 3 de reserva, situadas al final del cuestionario, numeradas de la 151 a la 153.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 1 a la 100.
 - Las preguntas de reserva deben ser contestadas en la zona destinada a «**Reserva**» de la «**Hoja de Respuestas**», numeradas de la 151 a la 153.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

2ª PRUEBA: CUESTIONARIO PRÁCTICO

- Esta prueba consta de 50 preguntas, numeradas de la 101 a la 150.
 - Las preguntas de esta prueba deben ser contestadas en la «**Hoja de Respuestas**», numerada de la 101 a la 150.
- Todas las preguntas de esta prueba tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con $\frac{1}{4}$ del valor del acierto.

- Todas las preguntas tienen 4 respuestas alternativas, siendo sólo una de ellas la correcta.
- Solo se calificarán las respuestas marcadas en su «**Hoja de Respuestas**».
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «**Hoja de Respuestas**» es el que corresponde al número de pregunta del cuadernillo.
- Este cuadernillo puede utilizarse en su totalidad como borrador.
- No se permite el uso de calculadora, libros ni documentación alguna, móvil ni ningún otro dispositivo electrónico.

SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR SU «HOJA DE RESPUESTAS», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.

ESTE CUESTIONARIO DEBERÁ ENTREGARSE EN SU TOTALIDAD AL FINALIZAR EL EJERCICIO. Si desean un ejemplar pueden obtenerlo en la página web del SAS (www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud).

1 Objetivos generales de la atención a la salud mental en el ámbito del SAS:

- A) Promocionar la salud mental, prevención de la enfermedad, asistencia de cuidados y rehabilitación de personas con problemas de salud.
- B) Desarrollar dispositivos asistenciales de atención a la salud mental, programas y actividades de rehabilitación.
- C) Garantizar la continuidad de la atención sanitaria de cuidados y el apoyo a la integración social.
- D) Todas son ciertas.

2 El ácido clorhídrico se utiliza como conservante en una muestra de orina de 24 horas para la determinación de:

- A) Porfirinas.
- B) Catecolaminas.
- C) Porfobilinógeno.
- D) Ácido gamma-aminolevulínico

3 Los valores normales de hematíes, pueden variar:

- A) Con la edad.
- B) Con el sexo.
- C) Con la altitud.
- D) Todas son ciertas.

4 No es una causa de alcalosis metabólica:

- A) Pérdida de jugos gástricos.
- B) Oliguria.
- C) Diabetes.
- D) Tratamientos largos con corticoides.

5 ¿Para qué se utiliza el medio de agar CLED (cistina-lactosa deficiente en electrolitos)?

- A) Se emplea para bacterias Gram+
- B) Se emplea para bacterias Gram-
- C) Inhibe el crecimiento de Proteus
- D) Todas son correctas

6 El aumento del nivel normal de los eosinófilos puede deberse a:

- A) Enfermedad autoinmune
- B) Enfermedad alérgica
- C) Enfermedad de la Piel
- D) Todas son Correctas

7 Métodos más usados para carga viral de Citomegalovirus:

- A) PCR cuantitativo.
- B) Inmunoensayo.
- C) A y B son correctas.
- D) Todas son falsas.

8 ¿Qué función tiene el tratamiento antirretroviral?

- A) Retrasa la progresión de la enfermedad.
- B) Prolonga la esperanza de vida y mejora la calidad de vida.
- C) Disminuye el riesgo de transmisión viral.
- D) A y B son ciertas.

9 Dentro de las mutaciones cromosómicas ¿Como se llama el aumento o disminución en el número de cromosoma?

- A) Aneuploidía.
- B) Poliploidía.
- C) Traslocación.
- D) Deleción.

10 Indique cual de las siguientes afirmaciones es FALSA.

- A) Los residuos químicos deben ser considerados como tóxicos y peligrosos
- B) Los residuos radiactivos son gestionados por ENRESA
- C) Las aguas residuales procedentes de los centros hospitalarios son recogidas en una red independiente.
- D) Los residuos generales son los que no tienen ningún tipo de contaminación específica

11 Las inmunoglobulinas son producidas por:

- A) Neutrófilos.
- B) Linfocitos B.
- C) Linfocitos T.
- D) Basófilos.

12 Dentro del grupo linfoide, son denominados linfocitos helper o colaboradores:

- A) Linfocitos B.
- B) Linfocitos T8.
- C) Linfocitos T4.
- D) Células NK.

13 De las siguientes células ¿cuál no pertenece al sistema inmune?

- A) Neutrófilos.
- B) Hematíes
- C) Linfocito
- D) Monocito

14 ¿Que cabinas tienen el máximo nivel de seguridad?

- A) Las de clase I
- B) Las de clase II
- C) Las de clase III
- D) Las de clase IV

15 Una muestra con hipertrigliceridemia presentará alteraciones en la determinación de :

- A) Colesterol.
- B) Bilirrubina.
- C) GPT.
- D) Alanina.

16 Biobanco del sistema sanitario público de Andalucía integran:

- A) Banco de sangre y tejidos
- B) Biobancos de investigación
- C) Cualquier espacio sanitario público andaluz dedicado a colección, tratamiento, conservación y gestión de muestras biológicas humanas
- D) Todas son ciertas.

- 17 ¿Cuál no se considera un objetivo del plan funcional de los dispositivos de cuidados críticos urgencias (DCCU)?**
- A) La no homogeneización de las actuaciones.
 - B) Unidad clínica de gestión.
 - C) Potenciar el trabajo en equipo.
 - D) Potenciar la mejora continua.
- 18 El Contrato Programa hace referencia a:**
- A) Sólo al compromiso con la ciudadanía en materia de salud.
 - B) Fijar Objetivos de actividad, Calidad, Recursos y alcance durante un periodo determinado.
 - C) Al contrato de personal sanitario en periodo vacacional.
 - D) Solo a los objetivos de en materia de calidad.
- 19 La Consejería de Salud de Andalucía, puso su primer plan de calidad en marcha en el año:**
- A) 2011
 - B) 1999
 - C) 2000
 - D) 2005
- 20 La acreditación de una Unidad de Gestión Clínica (UGC) conlleva objetivos y normas a cumplir por:**
- A) Solo el equipo directivo de la UGC.
 - B) Solo el director de la UGC.
 - C) Solo el personal técnico de la UGC.
 - D) Todo el personal de la UGC.
- 21 Los principios fundamentales de la bioética son:**
- A) Beneficencia, Autonomía, Universalidad y Justicia.
 - B) No Maleficencia, Justicia, Autonomía e igualdad
 - C) Autonomía, Justicia, Beneficencia y no maleficencia.
 - D) Autonomía, Buena fe, Justicia y Equidad.

22 El personal sanitario tiene la obligación de revelar el secreto profesional.

- A) Nunca.
- B) Cuando exista peligro para la Salud Pública.
- C) Cuando actúen como colegiados.
- D) Cuando sean requeridos por sus compañeros.

23 Las siglas CPU significan:

- A) Unidad Central de Proceso.
- B) Control Para Usuarios.
- C) Unidad Principal de Cortafuegos.
- D) Contador de Programas Útiles.

24 ¿Qué significan las siglas BDU?

- A) Bases de Datos Usuales.
- B) Bases de Datos de Usuarios.
- C) Bases de Datos de Ubicación.
- D) Bases de Datos Única.

25 Para el análisis de la información dentro del sistema informatizado , se utiliza:

- A) La historia clínica en papel.
- B) Programas estadísticos.
- C) Procesadores de texto.
- D) Bases de datos.

26 Haciendo referencia a las cabinas de seguridad y de flujo laminar, entre los requisitos de mantenimiento, sería:

- A) Limpieza de objetivos.
- B) Revisión y cambio de filtros.
- C) Limpieza de los electrodos.
- D) Sustitución de cartucho y membrana.

27 Los valores máximos y mínimos de lectura de un equipo lo define:

- A) La fiabilidad.
- B) El alcance.
- C) El rango de medida.
- D) La exactitud.

28 Cuando la hemoglobina va cargada de monóxido de carbono (CO) se denomina:

- A) Desoxihemoglobina.
- B) Carboxihemoglobina.
- C) Metahemoglobina.
- D) Carbaminohemoglobina.

29 ¿Qué determinación no precisa una muestra con anticoagulante?

- A) Tiempo de Protrombina.
- B) Determinación de la V.S.G.
- C) Glucosa basal.
- D) Hemoglobina.

30 El ayuno provoca:

- A) Aumento de la bilirrubina.
- B) Aumento de la glucosa.
- C) Disminución de los triglicéridos.
- D) Todas son correctas.

31 ¿Que alteraciones provocaría la extracción sanguínea del mismo brazo de una vía heparinizada con perfusión de suero glucosado?

- A) Disminución de los valores iónicos.
- B) Resultados de la cefalina alargados.
- C) Aumento del valor de la glucosa.
- D) Todas son correctas.

32 En la electroforesis, una de las proteínas principales de la fracción β -globulinas:

- A) Ceruloplasmina.
- B) Transferrina.
- C) Haptoglobina.
- D) Protrombina.

33 En la proteinuria glomerular, el patrón electroforético de orina muestra:

- A) Un bajo porcentaje de albúmina.
- B) Un gran número de fracciones séricas de elevado peso molecular.
- C) Una elevación de albúmina.
- D) Un aumento de la concentración total de proteínas.

34 ¿Cuál de los siguientes hidratos de carbono se considera como disacárido?

- A) Almidón.
- B) Lactosa.
- C) Glucógeno.
- D) Heparina.

35 ¿Cuál es las siguientes sustancias es una pentosa?

- A) Ribosa.
- B) Glucosa.
- C) Galactosa.
- D) Todas son ciertas.

36 ¿Cuál de las siguientes enzimas es un marcador de obstrucción hepática?

- A) ASAT.
- B) GOT.
- C) ALP.
- D) Fosfatasa ácida.

37 Uno de los siguientes métodos es utilizado para la detección de ALP (fosfatasa alcalina):

- A) Colorimétrico.
- B) Electroforético.
- C) Nefelométrico.
- D) Radiométrico.

38 La gastrina está elevada en:

- A) Síndrome de Zollinger-Ellisón.
- B) Acromegalia.
- C) Waldenstrom.
- D) Tumor de Wilms.

39 La dopamina nos sirve como marcador en el:

- A) Carcinoide.
- B) Neuroblastoma.
- C) Neo de pulmón.
- D) Carcinoma suprarrenal.

40 La CK-MB tiene el pico más alto en su concentración:

- A) A las 24 horas del inicio.
- B) Entre las 48-72 horas del inicio.
- C) A las 12 horas del inicio.
- D) A las 6 horas del inicio.

41 ¿Cuál de las siguientes izoenzimas predomina en el músculo esquelético?

- A) CK-MB.
- B) CK-MM.
- C) CK-BB.
- D) CK-MM3.

42 ¿Cómo se denomina la hormona tiroidea T3?

- A) Tiroxina.
- B) Triyodo-tironina.
- C) Calcitonina.
- D) Tetrayodo-tironina.

43 La gonadotropina coriónica se relaciona con los tumores de:

- A) Testículo.
- B) Hepatomas.
- C) Carcinoma ovárico.
- D) Carcinoma pancreático.

44 La disminución del HLP en la sangre materna puede ser un signo de:

- A) Inmadurez fetal.
- B) Sufrimiento fetal.
- C) Toxemia.
- D) Alteración genética

45 ¿Qué hormona estimula la producción de leche en las glándulas mamarias?

- A) Progesterona.
- B) Prolactina.
- C) Testosterona.
- D) Estradiol.

46 El cuello del espermatozoide también se conoce como:

- A) Cuerpo.
- B) Cabeza.
- C) Cola.
- D) Base genética.

47 La muestra en la que observamos una concentración de 20-250 millones esperm./ml se llama

- A) Azoospermia.
- B) Oligozoospermia.
- C) Normozoospermia.
- D) Polizoospermia.

48 ¿Cuál de los siguientes factores no contribuye en aumentar la reabsorción tubular?

- A) Fuerzas de Starling.
- B) Angiotensina II.
- C) Aldosterona
- D) Todas ellas aumentan la reabsorción tubular.

49 ¿Cuál es el catión más importante del líquido intracelular?

- A) Sodio.
- B) Cloro.
- C) Potasio.
- D) Magnesio.

50 Denominamos hematoquecia a:

- A) Aparición de vómitos sanguíneos.
- B) Aparición de heces negras
- C) Aparición de sangre roja brillante en heces.
- D) Hemorroides.

51 El pH de las heces normales tiene valores comprendidos entre:

- A) 5,5 y 6,2.
- B) 6,8 y 7,2.
- C) 7,9 y 8,4.
- D) 8,5 y 9,5.

52 ¿Cuál es la muestra de elección por razones técnicas y prácticas en el screening de las drogas de abuso?

- A) Sangre.
- B) Orina.
- C) Saliva.
- D) Heces.

53 ¿Cuál de los siguientes componentes es un alcaloide de la familia metilxantina que interviene en la estimulación del Sistema Nervioso Central?

- A) Paracetamol.
- B) Teofilina.
- C) Digoxina.
- D) Fenobarbital.

54 ¿Cuál de las siguientes inmunoglobulinas es la que se sintetiza de manera más precoz?

- A) Ig M.
- B) Ig G.
- C) Ig A.
- D) Ig E.

55 Los eosinófilos:

- A) Constituyen el 2-5% de los leucocitos en sangre periférica.
- B) Constituyen menos del 0,2% de los leucocitos en sangre periférica.
- C) Constituyen el 90% de los polimorfonucleares.
- D) Proviene de los ganglios linfáticos.

56 La enfermedad autoinmune que se manifiesta como una afectación inflamatoria crónica de las glándulas salivales y lagrimales se conoce como:

- A) Fenómeno de Raynaud.
- B) Síndrome de Sjögren.
- C) Enfermedad de Basedow.
- D) Enfermedad de Crohn.

57 Las sustancias de bajo peso molecular que no son capaces, por si mismas, de inducir una respuesta inmune, pero que cuando se unen a moléculas de peso molecular alto forman conjugados capaces de inducir una respuesta inmune, se denominan:

- A) Portadores.
- B) Anticuerpos.
- C) Antígenos.
- D) Haptenos.

58 Las situaciones más frecuentes que causan una situación de macrocitosis, pueden ser:

- A) Deficiencia de folatos y déficit de vitamina B12.
- B) Fármacos.
- C) Congénitas.
- D) Todas son frecuentes.

59 No es una alteración cuantitativa de los leucocitos:

- A) Linfopenia.
- B) Linfocitos con proyecciones.
- C) Monocitosis.
- D) Basofilia.

60 Para poder diagnosticar una leucemia, sería necesario:

- A) Una muestra de esputo.
- B) Una muestra de médula ósea.
- C) Una muestra de orina.
- D) Una muestra de heces.

61 Toda muestra que se reciba en la sección de citometría y para poder procesarla , tenemos que:

- A) ...introducirla directamente en el citómetro si viene en EDTA,
- B) ...hacerles una mezcla o suspensión
- C) ...dispersar las células de tejidos sólidos.
- D) B y C , son correctas.

- 62 De forma general, los valores de INR en paciente anticoagulado oral deben oscilar entre:**
- A) 2 - 3.5
 - B) 7-10
 - C) 10-15
 - D) 20-25
- 63 Para el estudio de la presencia de anticoagulantes circulantes, se realiza:**
- A) Tiempo de Caolin.
 - B) Tiempo de veneno de Russell.
 - C) A y B, son ciertas.
 - D) Ninguna técnica es correcta.
- 64 El grupo sanguíneo de cada individuo viene determinado por sus antígenos:**
- A) HLA.
 - B) Eritrocitarios.
 - C) Leucocitarios.
 - D) Todas son ciertas.
- 65 El antígeno más inmunógeno del Sistema Kell, es:**
- A) X
 - B) Js_b.
 - C) K_{pa}.
 - D) K
- 66 Si el grupo sanguíneo del padre es A y el de la madre es B, el grupo del hijo :**
- A) Tiene que ser AB.
 - B) Sólo puede ser A.
 - C) Puede ser A, B, AB ó O.
 - D) Sólo puede ser B.
- 67 ¿A que tipo de tejido nos referimos cuando se dice que se cultiva para el tratamiento de quemados?**
- A) Hueso.
 - B) Vasos sanguíneos.
 - C) Piel
 - D) Membrana amniótica.

68 Valores normales de pCO₂

- A) 15-25mmHg
- B) 23-35mmHg
- C) 35-45mmHg
- D) 45-55mmHg

69 En acidosis respiratorio

- A) PCO₂ disminuye.
- B) PH aumenta
- C) Hay hipoventilación alveolar.
- D) Todas son falsas

70 Para regular el pH del medio, el riñón:

- A) Acidifica las sales de fosfato.
- B) Segrega amonio.
- C) Reabsorbe bicarbonato.
- D) Todas son ciertas.

71 La conexión del Laboratorio de Urgencias con la Historia Clínica Única en Andalucía del paciente se realiza mediante:

- A) Sidca.
- B) Diraya.
- C) MPA.
- D) Cualquiera de las anteriores.

72 La presencia de hemólisis originará una disminución de...

- A) LDH.
- B) GOT.
- C) GPT.
- D) Ninguna es cierta.

73 El medio de agar sangre...

- A) Se utiliza para la investigación de los distintos tipos de hemólisis
- B) Es un medio enriquecido
- C) Es un medio de identificación
- D) Todas son correctas

74 Para el crecimiento de micoplasma, ¿qué medio de cultivo se utiliza?

- A) PPLO
- B) Tayer-Martin
- C) Lowenstein
- D) EIMB

75 ¿Qué característica deben cumplir los envases para la toma de muestras?

- A) Ser estériles
- B) Permitir recoger la muestra con la menor manipulación posible
- C) Disponer de cierre hermético
- D) Todas las anteriores

76 Respecto a la muestra de orina obtenida para cultivo es falso:

- A) Se deben utilizar los primeros 20-25cc
- B) La muestra idónea es la primera de la mañana
- C) La orina debe ser procesada en menos de 1 hora o ser refrigerada
- D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.

77 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- A) Las muestras faringoamigdalares se toman con una torunda
- B) Las muestras nasofaríngeas se toman con torunda o aspirado
- C) Las muestras sinusales se toman por punción-aspiración
- D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas

78 ¿Cuántos botes de hemocultivos positivos seriados deben darse para diagnosticar una septicemia continua o intermitente?

- A) Con uno es suficiente
- B) Ninguno
- C) Entre 2 y 3 hemocultivos
- D) Todas son ciertas.

79 ¿Cuáles de las siguientes micobacterias pertenecen al grupo Mycobacterium tuberculosis complex o MTB?

- A) M. bovis
- B) M. tuberculosis
- C) M. africanum
- D) Todas son correctas

80 El micelio es típico de:

- A) Artrópodos
- B) Parásitos
- C) Hongos
- D) Todas son ciertas.

81 En la toma de muestra de exudado nasal, ¿qué recomendación es correcta?

- A) En caso de ausencia de secreción se humedece la punta del hisopo en solución salina estéril y se introduce hasta la base de las fosas nasales, y se rota
- B) Retirar el hisopo con cuidado de la fosa nasal evitando que se contamine
- C) El paciente no debe estar en tratamiento con antibióticos, antialérgicos o antiinflamatorios
- D) Todas son correctas

82 ¿Cómo diferenciamos en el laboratorio de microbiología un estreptococo pyogenes de un enterococo?

- A) Mediante la prueba PYR
- B) Mediante la prueba de la bilis esculina
- C) Mediante la prueba de los discos de bacitracina
- D) Mediante la prueba del collar de perlas

83 ¿En qué medios de cultivo se realizan los urocultivos?

- A) Agar sangre, agar MacConkey, agar chocolate
- B) Agar sangre, CNA, agar chocolate
- C) Agar sangre, agar MacConkey, agar Cled
- D) Agar sangre y agar chocolate

84 ¿Cuál de los siguientes métodos presenta mayor dificultad para diagnosticar sífilis?

- A) VDRL
- B) RPR
- C) FTA-ABS
- D) Cultivo de una muestra del exudado de la lesión

85 La diferencia fundamental entre las técnicas de precipitación y aglutinación es:

- A) El tamaño del antígeno
- B) La relación antígeno/anticuerpo
- C) El tipo de anticuerpo
- D) Todas las anteriores

86 En las técnicas de enzimoimmunoensayo el marcador es:

- A) Un hongo
- B) El Fluorocromo
- C) Una Enzima
- D) Todas son ciertas.

87 El virus de la inmunodeficiencia humana VIH pertenece:

- A) Adenovirus
- B) Retrovirus
- C) Parvovirus
- D) Rotavirus

88 Métodos o técnicas usadas para carga viral de citomegalovirus

- A) PCR cuantitativo
- B) Inmunoensayo
- C) A y b son ciertas
- D) todas son falsas

89 ¿Cuál es la prioridad de una actividad médica en caso de emergencia en el Dispositivo de Cuidados Críticos y Urgencias?

- A) Exploración.
- B) Diagnóstico.
- C) Estabilización del paciente.
- D) Todas son correctas.

90 Método utilizado para carga viral en VHB y VHC.

- A) PCR competitiva.
- B) PCR a tiempo real.
- C) bDNA.
- D) Todas son ciertas.

91 Las mutaciones pueden ser

- A) Mutaciones genómicas
- B) Mutaciones cromosómicas
- C) Mutaciones génicas
- D) Todas son ciertas.

92 La técnica de la PCR se utiliza para

- A) Identificar hematíes
- B) Obtener copias de un fragmento de ADN
- C) Diagnosticar anemias
- D) Todas son falsas

93 Dentro de las mutaciones cromosómicas ¿cómo se llama el aumento o disminución en el número de cromosomas?

- A) Aneuploidía
- B) Poliploidía
- C) Traslocación
- D) Deleción

94 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es cierta?

- A) Todos los residuos sanitarios terminan en el circuito de los residuos sólidos urbanos
- B) No existen residuos sanitarios que puedan ser considerados como "sin riesgo"
- C) Todos los residuos sanitarios deben ser tratados específicamente
- D) Los residuos biosanitarios especiales deben ser tratados con incineración o esterilización.

95 Mediante que ley se creó el Servicio Andaluz de Salud.

- A) La ley 9/1987 de 18 de mayo
- B) La ley 8/1986 de 6 de mayo.
- C) La ley 14/1986 de 25 de abril.
- D) La ley 2/1998 de 15 de junio.

96 Las principales células presentadoras de antígeno son:

- A) Linfocitos B y neutrófilos.
- B) Linfocitos B, macrófagos y células dendríticas.
- C) Células de Langerhans, linfocitos B y macrófagos.
- D) Mastocitos y células dendríticas.

97 ¿Cuál de las siguientes células inmunes no suele circular en sangre?

- A) Monocito.
- B) Eosinófilo.
- C) Macrófago.
- D) Neutrófilo.

98 Desde el punto de vista legal, los residuos sanitarios pueden ser considerados como:

- A) Residuos sólidos urbanos
- B) Desechos
- C) Residuos tóxicos y peligrosos
- D) Todo lo anterior

99 ¿Qué función no corresponde al área de clasificación de la sección de urgencias del servicios de cuidados críticos y urgencias?

- A) Priorizar por nivel de gravedad.
- B) Indicar la ubicación inicial del paciente.
- C) Aportar cuidados iniciales del paciente.
- D) Abrir la historia clínica.

100 La recogida de sangre de una gasometría se realiza:

- A) Con jeringa especial sin anticoagulante.
- B) Con jeringa con EDTA.
- C) Utilizando como anticoagulante heparina.
- D) Todas son falsas.

Varón de 68 años con antecedentes de hipertensión arterial, obesidad y cardiopatía isquémica. Ingresa por presentar rachas de taquicardia ventricular sostenida. Tras cardioversión eléctrica, se insertó una vía central en la vena femoral derecha.

Después de una semana de ingreso sin complicaciones, el paciente comenzó al octavo día con fiebre de 38°C, precedida de tiritona. La exploración física fue normal y no presentaba disnea, tos ni dolor torácico. Se solicita al laboratorio de Microbiología urocultivo, hemocultivo seriado y cultivo de punta de catéter tras ser retirado.

El urocultivo fue negativo.

En los hemocultivos y cultivo de la punta de catéter se aislaron colonias *Staphylococcus Epidermidis*.

101 ¿Cómo se debe remitir la punta del catéter al laboratorio de Microbiología?

- A) En torunda de alginato en medio de transporte
- B) En jeringa
- C) En recipiente estéril
- D) En ninguno de los anteriores

102 ¿Qué es un hemocultivo?

- A) Un cultivo de hemoxidrina
- B) Un cultivo específico de virus en la sangre
- C) Un cultivo de microorganismos presentes en la sangre, a través de la cual se detectan infecciones transmisibles por el torrente sanguíneo.
- D) Todas las respuestas son falsas

103 En la obtención de muestras para hemocultivo es cierto que...

- A) Si se realizan varias tomas, todas deben tomarse de la misma vena
- B) Cuando se sospecha la infección de un catéter, se debe tomar una muestra de los dos brazos
- C) Las muestras procedentes de catéter son preferibles a las de vena
- D) Nunca se debe realizar la extracción de una arteria

104 Con respecto al volante de los hemocultivos hay que tener en cuenta:

- A) Es necesario un volante para cada solicitud de hemocultivo
- B) Debe indicar nombre y apellidos del paciente, fecha y hora de la extracción
- C) Debe indicar servicio de procedencia, numero de cama, nombre del médico, diagnóstico y tratamiento previo
- D) Debe cumplir todos los requisitos anteriores

105 Con respecto a los hemocultivos, es cierto:

- A) Se extraerán 10 ml de sangre por punción venosa que se inocularán en dos frascos de hemocultivos, uno para aerobios y otro para anaerobios
- B) Antes de la inoculación se limpiarán los tapones de los frascos de hemocultivos
- C) El nº recomendado de hemocultivos es de 2 a 3 utilizando siempre lugares diferentes de venopunción
- D) Todas son ciertas

106 Si hubiera que comenzar lo antes posible un tratamiento para septicemia probable, ¿cómo se procedería a la obtención de muestra para los hemocultivos?

- A) Igual que si no necesitara tratamiento inmediato
- B) En este caso, no se hace hemocultivo, se manda una muestra de suero a la sección de Serología
- C) Se realizan a la vez dos extracciones de sangre en punciones diferentes antes de administrar el tratamiento antimicrobiano
- D) Todas son ciertas

107 Que NO haremos con los hemocultivos seriados de nuestro caso:

- A) Se procesaran todos a la vez sin diferenciarlos
- B) Se realizara una hoja de trabajo para cada uno de ellos
- C) A su llegada al laboratorio de Microbiología se identificarán los volantes y los tubos de cada toma de muestra
- D) Serán rechazados cuando existan dudas de identificación de la muestra o los frascos estén dañados y contaminados

108 Ante el frasco de hemocultivo positivo, ¿qué tenemos que hacer?

- A) Aspirar asépticamente de 3 a 5 ml de caldo del frasco
- B) Depositar una gota del contenido del frasco en un portaobjetos para realizar una tinción con la técnica de Gram
- C) Hacer pase a Agar sangre, agar MacConkey y Agar chocolate
- D) Todo es correcto

- 109 Al estar provocada la infección de nuestro caso por Staphylococcus Epidermis, ¿qué tipos de microorganismos observaremos en el examen microscópico?**
- A) Cocos gram positivos en racimos
 - B) Cocobacilos gram negativos
 - C) Bacilos gram positivos
 - D) Levaduras
- 110 ¿Qué prueba bioquímica debemos hacer para diferenciar un Staphylococcus Epidermis de un Staphylococcus Aureus?**
- A) Catalasa
 - B) Coagulasa
 - C) Hidrolasa
 - D) Optoquina
- 111 ¿A qué placas se realiza el pase del hemocultivo?**
- A) Agar sangre
 - B) Agar chocolate
 - C) Agar sangre enriquecido
 - D) Todas son correctas
- 112 ¿En cual de estas placas se incuba en condiciones de atmósfera de CO₂?**
- A) Agar sangre
 - B) Agar chocolate
 - C) Agar sangre enriquecido
 - D) Cualquiera de ellas
- 113 De los siguientes métodos de hemocultivo ¿Cuál no existe?**
- A) Manuales o convencionales
 - B) Semiautomatizados
 - C) Naturales
 - D) Automatizados
- 114 ¿Qué sistema de hemocultivo se basa en la lisis-centrifugación?**
- A) Naturales
 - B) Semiautomatizados
 - C) Manuales o convencionales
 - D) Automatizados

115 Indica cuál de los siguientes factores no afecta a la recuperación de microorganismos en el laboratorio a partir de un hemocultivo:

- A) El intervalo de extracción de los hemocultivos
- B) El volumen de sangre
- C) El método de obtención de la muestra
- D) El estado emocional del paciente

116 ¿En qué placas se siembra la punta de catéter?

- A) Agar Sangre
- B) Agar MacConkey
- C) 1 tubo de Tioglicolato
- D) A y C son correctas

117 ¿Cómo se incuban las placas anteriores?

- A) 37°C durante 12 h
- B) 35°C durante 24-48h
- C) 42°C durante 6 horas
- D) Temperatura ambiente durante 24 horas

118 Para establecer el diagnóstico de bacteriemia por Staphylococcus Epidermidis asociada al catéter en nuestro caso:

- A) Debe haber crecimiento en el cultivo del catéter
- B) Debe haber crecimiento en los hemocultivos
- C) Se tiene que cumplir A y B
- D) Ninguna es correcta

119 De las siguientes respuestas, ¿Cuál NO es obligatoria que conste en la etiqueta de un frasco de hemocultivo?

- A) Nombre del paciente
- B) N° de cama
- C) Hora de extracción
- D) Altura del paciente

120 ¿Que técnica utilizamos para de siembra de la punta de catéter?

- A) Se extiende la muestra en un círculo de 1 cm de diámetro, y se siembra por agotamiento
- B) Técnica de Maki. que consiste en rodar 3 o 4 veces la superficie de la punta de catéter sobre la superficie de una placa de agar sangre
- C) Técnica en masa
- D) B y C son correctas

121 ¿Qué anticoagulante debe tener el medio de cultivo donde se realiza el hemocultivo con el sistema manual?

- A) SPS
- B) EDTA
- C) CITRATO
- D) HEPARINA

122 ¿El crecimiento de qué bacterias puede inhibir el Polianetol Sulfonato de Sodio?

- A) Algunos streptococcus
- B) Gardnerella Vaginalis
- C) Algunas Neisseria
- D) Todas las respuestas son ciertas

123 Indica cuál de los siguientes factores no afecta a la recuperación de microorganismos en el laboratorio a partir de un hemocultivo:

- A) El intervalo de extracción de los hemocultivos
- B) El volumen de sangre
- C) El método de obtención de la muestra
- D) El estado emocional del paciente

124 ¿Cuál de las siguientes bacterias se aísla con mayor frecuencia en sangre?

- A) Cándida albicans
- B) Haemophilus
- C) Staphylococcus aureus
- D) Bordetella pertussis

Hombre de 38 años, de origen subsahariano, que consulta a su médico de Atención Primaria por cansancio, fatiga, palidez facial, que ha aparecido en las últimas semanas. A la exploración se observa una marcada palidez de mucosas.

No esplenomegalia.

Hemograma: Hematíes 4.100,000/ml

Hemoglobina 8.9 g/dl

Hematocrito 26.0 %

VCM 65 fl

HCM 22.2 pg

CHCM 34.2 g/dl

Leucocitos 6.300/ml

Fórmula leucocitaria normal

Plaquetas 533.000/uL

125 ¿Qué tipo de anemia presenta este paciente?

- A) Normocítica.
- B) Macrocítica.
- C) Microcítica.
- D) No presenta anemia porque el número de hematíes es normal.

126 ¿Qué estudio de laboratorio sería más adecuado de solicitar?

- A) Grupo hemático.
- B) Reticulocitos.
- C) Estudio del metabolismo del hierro.
- D) Test de faliciformación.

127 La haptoglobina plasmática resultó ser normal. Los reticulocitos fueron 0.8% ($12 \times 10^9/L$). Estos resultados califican a la anemia de:

- A) Arregenerativa.
- B) Regenerativa.
- C) Hemolítica.
- D) Megaloblástica.

128 Si se hubiera dado el caso de tener que hacer un recuento de reticulocitos manual, la muestra se teñiría con:

- A) Sudán II
- B) Azul cresil brillante.
- C) Gota gruesa.
- D) Verde jano.

- 129 En el metabolismo del hierro, la sideremia fue de 12 ug/dL, el índice de saturación de 2%, la ferritina de 3 ug/L. El diagnostico sería:**
- A) Anemia ferropénica.
 - B) Anemia de Addison.
 - C) Anemia aguda posthemorrágica.
 - D) Anemia por sobrecarga férrica.
- 130 A las anemias que cursan con un trastorno en el uso del hierro, por parte de los eritrocitos, se les denomina:**
- A) Anemias hemolíticas.
 - B) Anemias sideroblásticas.
 - C) Anemias megaloblásticas.
 - D) Anemias perniciosas.
- 131 El receptor soluble de la transferrina fue de 20 mg/L (2.2-5 mg/L). Este hallazgo:**
- A) Confirma el diagnóstico de anemia ferropénica.
 - B) Confirma el diagnóstico de anemia hemolítica.
 - C) Confirma el diagnóstico de anemia posthemorrágica.
 - D) Confirma el diagnóstico de anemia por sobrecarga férrica.
- 132 El receptor soluble de la transferrina en la anemia ferropénica, bien establecida, esta:**
- A) Elevado.
 - B) Normal.
 - C) Bajo.
 - D) El RST no se encuentra normalmente en el suero.
- 133 La prueba de laboratorio más adecuada para descartar la posibilidad de hemoglobinopatía a este paciente es:**
- A) HPLC de hemoglobinas.
 - B) Electroforesis de hemoglobinas.
 - C) Electroforesis capilar.
 - D) Cualquiera de las anteriores.

134 ¿Cuál de las siguientes determinaciones, NO es necesario realizar a nuestro paciente?

- A) VSG.
- B) Hematocrito.
- C) Hemoglobina.
- D) Recuento eritrocitario.

135 ¿Que cámara no utilizamos para el recuento de eritrocitos?

- A) Neubauer.
- B) Turk.
- C) Thomas.
- D) Burkner.

136 Según la clasificación morfológica de las anemias, podemos encontrarnos:

- A) Normocrómicas.
- B) Arregenerativas.
- C) Regenerativas.
- D) Ninguna es correcta.

137 Para diferenciar una anemia normocítica de una microcítica o macrocítica, ¿Cuál de los siguientes valores tendríamos que tener en cuenta?:

- A) Hematocrito.
- B) Hemoglobina.
- C) VCM.
- D) HCM.

138 La causa más frecuente de las anemias ferropénicas es:

- A) Hemorragia crónica mantenida.
- B) Nutricional.
- C) Donaciones repetidas de sangre.
- D) Trastornos de la absorción del hierro.

139 ¿Qué es una talasemia?

- A) Una alteración de la formación eritrocitaria.
- B) Un tipo de anemia megaloblástica.
- C) Una alteración en la formación de hemoglobina.
- D) Todas son correctas.

140 ¿Cómo realizamos un diagnostico diferencial entre la anemia ferropénica y la talasemia?

- A) Recuento eritrocitario.
- B) VCM.
- C) HCM.
- D) Estudio del hierro.

141 En la diferenciación al microscopio, ¿Cuál de las siguientes células, no presenta núcleo?

- A) Glóbulos rojos.
- B) Proeritroblasto.
- C) Eritroblasto basófilo.
- D) Eritroblasto ortocromático.

142 Si nuestro paciente tuviera una anemia hemolítica, otro parámetro que nos ayudaría a catalogarla como tal sería:

- A) Test de Schiller.
- B) Coombs directo.
- C) Ácido fólico.
- D) Vitamina B12.

143 ¿Qué se investiga en el test de Coombs directo?

- A) La presencia de Ac. en la superficie de los hematíes.
- B) La presencia de Ag. en la superficie de los hematíes.
- C) La presencia de Ac. completos en el suero.
- D) La presencia de Ac. incompletos en el suero.

144 Los anticuerpos incompletos suelen ser del tipo:

- A) IgM.
- B) IgE.
- C) IgG.
- D) IgD.

- 145 Si se decidiera transfundir a este paciente, ¿A qué temperatura se conservan los concentrados de hematíes en banco de sangre?**
- A) De (-2°C) a (-6°C)
 - B) De (0°C) a (-4°C)
 - C) De (+2°C) a (+6°C)
 - D) De (-10°C) a (-30°C)
- 146 Al realizar la prueba sérica de detección del grupo sanguíneo, aglutina solo con los hematíes del grupo B. ¿A qué grupo sanguíneo pertenece este paciente?**
- A) A.
 - B) O.
 - C) B.
 - D) AB.
- 147 Señala la correcta. El grupo A presenta...**
- A) Aglutinina antiB.
 - B) Aglutinina antiA.
 - C) Antígeno B.
 - D) No presenta antígenos.
- 148 A este paciente se le valora en una consulta de atención primaria. ¿Qué régimen asistencial no se presta en los centros de atención primaria?**
- A) Ambulatorio.
 - B) Domiciliario.
 - C) De urgencia.
 - D) De internamiento.
- 149 Los centros periféricos de especialidades y las consultas externas son centros de unidades adscritos a:**
- A) Un servicio de cuidados críticos y urgencias.
 - B) Un hospital.
 - C) Un distrito de atención primaria.
 - D) Una zona básica de salud.

150 La anemia de Cooley, se conoce también como:

- A) Alfa-talasemia silente.
- B) Beta-talasemia mayor.
- C) Talasemia híbrida.
- D) Talasemia menor.

151 Los Anticuerpos podemos dividirlos en :

- A) Naturales.
- B) Inmunes.
- C) A y B son correctas.
- D) Ninguna es correcta.

152 Señala la afirmación correcta acerca de la autotransfusión.

- A) No es posible donar sangre para uno mismo.
- B) Es posible en intervenciones programadas.
- C) Se debe encontrar con todos los parámetros básicos de la sangre en niveles normales.
- D) No existe riesgo de reacción post-transfusional.

153 ¿A que tipo de sustancia química nos referimos cuando causan alteraciones fetales?

- A) Tóxicas.
- B) Mutágenas.
- C) Irritantes.
- D) Teratógenas.



JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

CONSEJERÍA DE SALUD
JUNTA DE ANDALUCIA

