



**PROCESO SELECTIVO DE INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE,
PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DE LA
CATEGORÍA TÉCNICO/A SUPERIOR EN LA RED SANITARIA MILITAR. RESOLUCIÓN
430/38534/2025, DE 9 DE DICIEMBRE**

(BOE N.º 305, DE SABADO 20 DE DICIEMBRE DE 2025)

Madrid, a 10 de mayo de 2026



PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO



1. ¿En qué capítulo del Título I de la Constitución Española se ubica el precepto que reconoce el derecho a la protección de la salud, teniendo en cuenta su naturaleza jurídica y el sistema de clasificación de derechos constitucionales?
 - a. Capítulo II, al integrar los derechos fundamentales y libertades públicas
 - b. Capítulo III, al formar parte de los principios rectores de la política social y económica.
 - c. Capítulo I, al incluir los derechos de los ciudadanos.
 - d. Capítulo IV, al regular las garantías de los derechos fundamentales.

2. Los servicios sanitarios, según la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, adecuarán su organización y funcionamiento en los principios de:
 - a. Eficacia, celeridad, economía y flexibilidad.
 - b. Eficacia, eficiencia, economía y transparencia.
 - c. Eficacia, celeridad, efectividad y flexibilidad.
 - d. Eficiencia, economía, flexibilidad y transparencia

3. Según el artículo 8 de la LOPS, los centros sanitarios deben verificar que los profesionales cumplen los requisitos para ejercer al menos cada:
 - a. Dos años.
 - b. Tres años.
 - c. Cuatro años.
 - d. Cada vez que se renueve un contrato.

4. ¿Qué artículo de la LOPS establece los principios generales del ejercicio profesional?
 - a. Artículo 4
 - b. Artículo 5
 - c. Artículo 1
 - d. Artículo 3



5. Según la Ley 41/2002, el consentimiento por representación será aplicable en cuál de los siguientes supuestos?
- Cuando el paciente, aun siendo mayor de edad y capaz, rechaza recibir información clínica, siempre que lo haga por escrito y en presencia de un testigo.
 - Cuando el paciente presenta una incapacidad de hecho para comprender la información necesaria para decidir, situación que debe ser apreciada por el médico responsable, incluso aunque no exista una resolución judicial de modificación de la capacidad.
 - Cuando el paciente es mayor de 16 años y se opone al tratamiento recomendado, siempre que el facultativo considere que la negativa puede perjudicar gravemente su salud.
 - Cuando los familiares directos solicitan asumir la toma de decisiones por considerar que la información podría afectar emocionalmente al paciente, aun cuando este se encuentre en pleno uso de sus facultades.
6. ¿Cuál de los siguientes derechos NO está reconocido en la Ley 41/2002, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de documentación e información clínica?
- El derecho del paciente a ser advertido previamente cuando los procedimientos diagnósticos o terapéuticos que se le apliquen puedan utilizarse en actividades docentes o de investigación, siempre que no exista riesgo adicional para su salud.
 - El derecho del paciente a que se respete la confidencialidad de los datos relativos a su salud, impidiendo el acceso a terceros salvo autorización legal o consentimiento del propio paciente.
 - El derecho del paciente a recibir gratuitamente las prestaciones sanitarias en el momento de su uso, con independencia del régimen de financiación del sistema sanitario.
 - El derecho del paciente a manifestar su voluntad de no recibir información clínica, debiendo respetarse dicha decisión salvo que sea imprescindible para la protección de la salud pública o de terceros.



7. Según el artículo 72 de la Ley 55/2003, ¿cuál de las siguientes conductas constituye una falta muy grave del personal estatutario?
- a. La desatención ocasional de las funciones asistenciales cuando no genere perjuicio directo para el usuario ni alteración relevante del servicio.
 - b. La reiteración en el incumplimiento de la jornada o del horario cuando no exista perjuicio grave para la prestación asistencial.
 - c. La negativa injustificada a cumplir órdenes o instrucciones de los superiores jerárquicos cuando ello afecte gravemente al funcionamiento del servicio.
 - d. El abandono del servicio, incluso por tiempo limitado, cuando cause perjuicio grave para la prestación asistencial o ponga en riesgo la seguridad de los usuarios.
8. Según el artículo 1 de la Ley 55/2003, ¿cuál es el objeto del Estatuto Marco?
- a. Regular las condiciones de trabajo del personal que presta servicios en centros sanitarios públicos y privados del Sistema Nacional de Salud.
 - b. Regular el régimen jurídico aplicable al personal estatutario de los servicios de salud de las comunidades autónomas.
 - c. Establecer el marco normativo común para el personal funcionario y laboral que presta servicios en instituciones sanitarias públicas.
 - d. Determinar la organización y funcionamiento de los servicios de salud del Sistema Nacional de Salud.
9. La conspiración del silencio adaptativa se da cuando:
- a. Es el enfermo el que evita la información o la niega.
 - b. Es el profesional el que evita dar la información o la niega.
 - c. Es la familia la que evita la información o la niega.
 - d. Son el paciente y la familia los que evitan la información o la niegan.



10. Según la Resolución 400/38239/2009, de 23 de octubre, ¿cuál de las siguientes competencias queda efectivamente delegada expresamente en los directores de los Hospitales de la Red Hospitalaria del Ministerio de Defensa?

- a. La aprobación de las relaciones de puestos de trabajo del personal estatutario adscrito a los hospitales militares.
- b. La concesión de permisos, licencias y vacaciones del personal estatutario destinado en los centros hospitalarios de la Red Hospitalaria de Defensa.
- c. La resolución de los procedimientos disciplinarios por faltas graves del personal estatutario de los hospitales militares.
- d. El nombramiento y cese del personal estatutario fijo que se incorpore a los centros hospitalarios dependientes del Ministerio de Defensa.

11. De acuerdo con la regulación de la discriminación directa e indirecta por razón de sexo, señale la opción correcta:

- a. La discriminación indirecta se produce únicamente cuando existe una intención explícita de discriminar.
- b. Se considera discriminatoria toda orden de discriminar, ya sea directa o indirectamente, por razón de sexo.
- c. La discriminación directa exige necesariamente que el trato menos favorable se haya producido de forma efectiva, excluyéndose supuestos potenciales.
- d. La discriminación indirecta se produce cuando una disposición, criterio o práctica aparentemente neutros generan una desventaja, sin que en ningún caso puedan justificarse por una finalidad legítima.



12. De conformidad con la regulación legal sobre terapias de conversión, indique la afirmación correcta:

- a. Se prohíben las terapias de conversión cuando se realicen sin el consentimiento de la persona interesada, pudiendo admitirse aquellas que cuenten con dicho consentimiento o con el de su representante legal.
- b. La prohibición se refiere a los programas de aversión dirigidos a modificar la orientación sexual, sin extenderse necesariamente a intervenciones relacionadas con la identidad sexual o la expresión de género.
- c. Se prohíbe la práctica de métodos, programas y terapias de aversión, conversión o contracondicionamiento destinados a modificar la orientación o identidad sexual o la expresión de género de las personas, incluso cuando exista consentimiento de la persona interesada o de su representante legal.
- d. Las terapias de conversión podrán realizarse en determinados supuestos siempre que tengan una finalidad terapéutica, no impliquen coacción y se desarrollen bajo supervisión profesional.

13. En relación con el acceso a la historia clínica con fines no asistenciales, señale la afirmación INCORRECTA:

- a. Puede realizarse con fines judiciales, epidemiológicos, de investigación o docencia conforme a la normativa vigente.
- b. Obliga a preservar los datos de identificación personal del paciente, separándolos de los clínico-asistenciales, como regla general.
- c. Permite el acceso libre a todos los datos si el fin es docente.
- d. El acceso queda limitado a los fines específicos de cada caso.



14. En relación con el acceso a la historia clínica por parte del personal no asistencial, señale la afirmación correcta:
- El personal de administración puede acceder a cualquier dato clínico si forma parte del centro sanitario.
 - El personal de administración y gestión accede a los datos relacionados con sus funciones.
 - El acceso del personal de inspección requiere autorización expresa del paciente.
 - El acceso a la historia clínica no está sujeto a deber de secreto si se realiza en el ejercicio de funciones profesionales.
15. Respecto a las características de los modelos de gestión de calidad, es FALSO que:
- Joint Commission solo acredita hospitales.
 - Liderazgo, política y estrategia son agentes facilitadores de EFQM.
 - La norma ISO (International Organization for Standardization) certifica que una organización cumple determinados estándares de calidad.
 - El modelo EFQM (European Foundation for Quality Management) es flexible y puede aplicarse a organizaciones grandes y pequeñas del sector público o del sector privado.
16. En el modelo EFQM (European Foundation for Quality Management) de Excelencia, señale cuál de los siguientes subcriterios NO corresponde al criterio "Alianzas y Recursos"
- Gestión de la información y del conocimiento.
 - Gestión de recursos económicos y financieros.
 - Gestión de la experiencia y satisfacción de los clientes.
 - Gestión de la tecnología.
17. En la entrevista clínica, los reguladores tienen como función principal:
- Expresar emociones internas del paciente.
 - Sustituir el lenguaje verbal.
 - Organizar y controlar el flujo de la conversación.
 - Reforzar el contenido del mensaje verbal.



18. En la entrevista clínica, aquellos gestos estereotipados con significado convencional y socialmente compartido se denominan:
- Reguladores.
 - Emblemas.
 - Ilustradores.
 - Adaptadores.
19. Se quiere realizar un estudio para verificar la relación causal de un factor con una enfermedad de rara aparición y de larga latencia. ¿Cuál sería el diseño de investigación más adecuado?
- Ensayo clínico cruzado.
 - Ensayo de campo.
 - Estudio de cohortes.
 - Estudio de casos y controles.
20. Señale la respuesta FALSA con respecto a los estudios de casos y controles:
- Suelen tener problemas de sesgos.
 - Permiten calcular directamente la tasa de incidencia de la enfermedad en individuos expuestos.
 - Es uno de los estudios más adecuados para evaluar enfermedades de baja incidencia.
 - Son relativamente baratos y fáciles de ejecutar comparados con otros estudios analíticos.
21. Al preparar medios de cultivo, ¿qué variación específica de los niveles de pH debe prever obligatoriamente el técnico tras completar el ciclo de esterilización en autoclave y el posterior enfriamiento?
- El pH aumentará en una unidad.
 - El pH se mantendrá totalmente inalterado.
 - El pH disminuye aproximadamente una unidad.
 - El pH se estabiliza automáticamente en 7,0.



22. ¿En qué consiste el procedimiento de tinalización para esterilizar medios de cultivo cuando no es posible emplear las condiciones estándar de presión y temperatura de un autoclave de vapor convencional?
- Aplicar calor seco a 170 °C durante 90 minutos en horno.
 - Alcanzar 100 °C durante 30 minutos tres días consecutivos.
 - Uso de radiaciones ionizantes según dosis y tiempo de exposición.
 - Filtración parcial mediante membranas de poros con tamaños especiales.
23. ¿Qué organismo específico ostenta la competencia exclusiva para dictar los procedimientos de retirada y gestión final de los residuos radiactivos debidamente etiquetados generados en los laboratorios clínicos?
- Ministerio de Sanidad y Consumo.
 - Consejo de Seguridad Nuclear (CSN).
 - Instituto Nacional de Seguridad e Higiene.
 - Agencia Europea de Medicamentos.
24. Según las recomendaciones generales de mantenimiento preventivo para asegurar la exactitud analítica y la seguridad operativa en centrífugas de uso diario, ¿con qué periodicidad mínima debe verificarse la velocidad del rotor mediante un tacómetro externo calibrado?
- Cada mes transcurrido.
 - Cada tres meses.
 - Una vez al año.
 - Cada cinco años
25. ¿Qué nivel de existencias se define técnicamente como el punto crítico que, en sistemas automatizados, genera un pedido automático para retornar al stock activo y evitar la rotura?
- Stock de seguridad.
 - Stock cero.
 - Stock mínimo.
 - Stock de reserva.



26. ¿Qué procedimiento técnico es indispensable para cerrar el círculo de control de almacén, comparando periódicamente los datos numéricos del sistema informático con las existencias materiales físicas?.

- a. Auditoría externa anual.
- b. Inventario de existencias.
- c. Validación de albaranes.
- d. Registro de trazabilidad térmica.

27. ¿Qué medida se utiliza en el control de calidad externo para expresar la diferencia entre un resultado único del laboratorio y el valor de referencia de los demás centros, sumando tanto la imprecisión como el sesgo del método?.,.

- a. El Coeficiente de Variación (CV).
- b. El Error Total (ET) o inexactitud.
- c. El Error Sistemático (ES) o sesgo.
- d. La imprecisión acumulada.

28. ¿Qué requisito de personal es indispensable para garantizar la independencia y objetividad en la ejecución de una auditoría interna dentro de la propia organización del laboratorio?

- a. Debe ser personal externo al centro.
- b. Personal de la empresa ajeno al área.
- c. El técnico responsable de la sección.
- d. Inspectores de la entidad de acreditación.

29. ¿En qué etapa específica del ciclo de mejora continua se deben aplicar los procedimientos y analizar los resultados obtenidos con el propósito de detectar nuevas oportunidades de optimización y realizar el reajuste de los objetivos iniciales?.

- a. Planificación.
- b. Intervención.
- c. Verificación.
- d. Actuación.



30. ¿Qué factor técnico compromete la recuperación de microorganismos anaerobios en el líquido sinovial y en qué caso específico autorizan los protocolos la refrigeración de esta muestra estéril?
- a. Transporte superior a 2 horas; se refrigera para estudios de cristales con heparina.
 - b. Demora mayor a 3 horas; se refrigera solo si existe sospecha de micobacterias.
 - c. Uso de jeringas de plástico; se refrigera para evitar la proliferación de flora saprofita.
 - d. Inoculación en botellas de hemocultivo; se refrigera sistemáticamente para evitar la citólisis.
31. Según los protocolos de integridad de la muestra ¿qué tipo de espécimen biológico está totalmente contraindicado para la medición de la concentración de ácido láctico?
- a. Plasma heparinizado.
 - b. Líquido cefalorraquídeo.
 - c. Suero sanguíneo.
 - d. Sangre arterial total.
32. ¿Qué factor preanalítico constituye un error crítico en la obtención de la muestra de cortisol, invalidando su interpretación clínica debido a la naturaleza de su secreción fisiológica?
- a. Realizar la extracción tras un ayuno de 8 horas en lugar de 12.
 - b. Utilizar suero fresco en lugar de plasma heparinizado para el análisis.
 - c. No respetar ni registrar la hora exacta de la extracción.
 - d. Centrifugar la muestra transcurridos 45 minutos desde la toma de sangre.



33. En el diseño de un objetivo para microscopía óptica, ¿cuál es la interacción exacta de factores que fijan el límite último de resolución de la imagen, según los conceptos básicos de microscopía?
- La longitud del tubo mecánico y el índice de refracción del vidrio de la lente.
 - El producto del aumento del objetivo por el del ocular dividido por la profundidad de foco.
 - La longitud de onda de la iluminación, la abertura angular y el índice de refracción del medio.
 - La distancia frontal del objetivo y el diámetro del orificio del diafragma.
34. ¿Qué microscopio es indispensable para identificar cristales de pirofosfato cálcico en líquido sinovial?
- Electrónico
 - Luz polarizada
 - Fluorescencia
 - Contraste fases
35. ¿Qué capacidad óptica de los cristales permite su identificación en el microscopio de polarización?
- Fluorescencia
 - Birrefringencia
 - Opacidad
 - Transmitancia
36. ¿Qué componente del potencial del electrodo de vidrio es el único afectado directamente por el pH de la disolución que se mide?
- Potencial de difusión iónica.
 - Potencial de asimetría experimental.
 - Potencial de frontera.
 - Potencial de referencia externa.



37. Disponemos de una solución de hidróxido de sódico de 200g/l(gramos/litro). ¿ Que cantidades necesitamos para preparar 6ml (mililitros)de una solución de 50g/l?
- a. a) 6ml
 - b. b) 4,5 ml más 1,5 ml de disolvente.
 - c. c) 3ml más 3 ml de disolvente.
 - d. d) 1,5 ml más 4,5 ml de disolvente.
38. Decimos que una balanza tiene elevada sensibilidad si:
- a. Es capaz de detectar pesos muy pequeños.
 - b. Es capaz de pesar hasta 0,01 miligramos (mg).
 - c. Se obtiene el mismo resultado siempre que se pese el mismo cuerpo.
 - d. Al añadir pesas idénticas en los palillos, no se modifica la posición de equilibrio.
39. La cromatografía líquida en fase reversa se caracteriza por:
- a. Fase móvil polar y fase estacionaria apolar.
 - b. Fase móvil polar y fase estacionaria polar.
 - c. Fase móvil apolar y fase estacionaria apolar.
 - d. Fase móvil apolar y fase estacionaria polar.
40. ¿Cuál es la principal ventaja diagnóstica de la inmunofijación frente a la inmunoelectroforesis convencional en el estudio de gammapatías?
- a. Es una técnica mucho más barata y manual.
 - b. Posee una mayor sensibilidad y poder de resolución, facilitando la identificación de componentes monoclonales.
 - c. Permite cuantificar el peso molecular exacto de la albúmina.
 - d. No requiere el uso de geles de agarosa ni acetato de celulosa.



41. ¿Cuál es el patrón de herencia genética característico de la deficiencia de glucosa 6 fosfato deshidrogenasa?.
- a. Autonómica dominante.
 - b. Autosómica recesiva.
 - c. Ligada al cromosoma X.
 - d. Herencia mitocondrial.
42. Para confirmar la sospecha de esferocitosis hereditaria y diferenciarla de una anemia hemolítica inmune con test de Coombs negativo, ¿qué prueba funcional se utiliza para medir la resistencia de los hematíes a soluciones salinas hipotónicas?
- a. Electroforesis de hemoglobina en acetato de celulosa.
 - b. Prueba de la fragilidad osmótica.
 - c. Cuantificación de la actividad de la enzima piruvatoquinasa.
 - d. Prueba de Ham.
43. Si durante el estadio de eritroblasto ortocromático se observan gránulos de hemosiderina mediante la tinción de Perls, ¿qué nombre recibe específicamente esta célula?
- a. Hematíe falciforme.
 - b. Sideroblasto.
 - c. Dacriocito.
 - d. Megaloblasto.



44. Un paciente de 58 años presenta en un control rutinario una cifra de leucocitos de 35.000/ μ L con presencia de mielocitos y metamielocitos (desviación izquierda), hemoglobina de 12 g/dL y un recuento de plaquetas de 1.650.000/ μ L. A la exploración física destaca una esplenomegalia que sobrepasa 3 cm el reborde costal. El estudio de biología molecular informa la presencia del gen quimérico BCR/ABL. ¿Cuál es el diagnóstico de certeza para este paciente?

- a. Trombocitemia esencial
- b. Leucemia mieloide crónica
- c. Reacción leucemoide secundaria a neoplasia sólida.
- d. Mielofibrosis primaria en fase celular.

45. ¿Qué alteración hematológica presenta un niño de 18 meses con un recuento total de leucocitos de 4.000/ mm^3 y una fórmula diferencial de: 10% neutrófilos segmentados, 84% linfocitos, 4% monocitos y 2% eosinófilos?

- a. Son valores normales para su edad debido a la linfocitosis fisiológica.
- b. Presenta leucopenia y neutropenia grave.
- c. Existe una linfocitosis absoluta indicativa de infección viral activa.
- d. El paciente presenta una reacción leucemoide con desviación a la izquierda.

46. ¿Qué alteración citogenética es considerada el marcador distintivo de la Leucemia Mieloide Crónica (LMC), presente en el 95% de los casos?

- a. Translocación t(8;21).
- b. Inversión del cromosoma 16.
- c. Translocación t(9;22)
- d. Deleción del brazo largo del cromosoma 5.



47. Con respecto al manejo clínico y la evaluación de laboratorio de los anticoagulantes orales de acción directa (ACOD) como el Dabigatrán. ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- a. Requiere un ajuste de dosis semanal basado en el tiempo de protrombina para evitar complicaciones.
 - b. Su efecto es independiente de la función renal, siendo seguro en pacientes con insuficiencia renal grave.
 - c. Se administra en dosis fijas y no requiere monitorización rutinaria, aunque el tiempo de trombina es extremadamente sensible a su presencia.
 - d. La prueba de elección para su monitorización rutinaria es el factor anti-Xa, similar a las heparinas de bajo peso molecular.
48. Dentro de la instrumentación espectrométrica, ¿cuál es la función primordial del selector de longitud de onda?
- a. Estabilizar y suministrar la energía lumínica radiante de forma continua.
 - b. Transformar la señal radiante en una corriente eléctrica proporcional a la luz recibida.
 - c. Aislar una banda estrecha de radiación del espectro continuo de la fuente para que incida sobre la muestra.
 - d. Amplificar la señal eléctrica de salida para que sea procesada por el registrador.



49. De acuerdo con la normativa vigente en materia de salud de las personas LGTBI, indique la afirmación correcta:
- Las actuaciones en el ámbito sanitario dirigidas a las personas LGTBI deberán centrarse prioritariamente en la prevención de infecciones de transmisión sexual, pudiendo adaptarse el resto de intervenciones de forma progresiva según disponibilidad de recursos.
 - Las Administraciones públicas promoverán la investigación de las necesidades sanitarias específicas de las personas LGTBI, garantizando el respeto a la intimidad y confidencialidad de los datos, así como la adaptación de los sistemas de información sanitaria.
 - La formación del personal sanitario en materia LGTBI tendrá carácter voluntario y se centrará principalmente en aspectos clínicos, sin necesidad de abordar cuestiones relacionadas con la identidad o expresión de género.
 - Los protocolos sanitarios en materia LGTBI se orientarán exclusivamente a la atención clínica, sin incluir medidas relacionadas con la detección de situaciones de violencia o discriminación
50. ¿Cuál es el isotipo de anticuerpo que, por sus características fisicoquímicas, proporciona mejores resultados en las técnicas de precipitación en medio líquido o gel?
- IgA.
 - IgG.
 - IgM.
 - IgE.
51. ¿Cuál de los siguientes grupos de marcadores sanguíneos de riesgo cardiovascular se utiliza principalmente para evaluar el riesgo cardiovascular y NO diagnóstico agudo?
- Péptido natriurético tipo B (BNP) y troponinas.
 - Mioglobina y troponinas.
 - Lípidos y hemoglobina glicosilada (HbA1c).
 - Proteína C Reactiva (PCR) y péptido natriurético tipo B (BNP).



52. ¿Dónde se produce fundamentalmente el péptido natriurético tipo B (BNP)?:
- Aurícula derecha.
 - Ventrículo izquierdo.
 - Ventrículo derecho.
 - Aorta.
53. En la enfermedad de Wilson, además de pruebas genéricas, se solicita:
- Cobre en orina de 24h y ceruloplasmina sérica.
 - Saturación de transferrina, hierro y ferritina.
 - Determinación de la mutación HFE.
 - Anticuerpos anti-LKM.
54. ¿Qué marcador NO es específico hepático y puede elevarse en el músculo?:
- Aspartato – aminotransferasa (AST).
 - Alanina – aminotransferasa (ALT).
 - Gammaglutamintransferasa (GGT).
 - Fosfatasa alcalina (FA).
55. En el hipertiroidismo primario, lo más probable es encontrar:
- TSH ↑ y T3 y T4 ↑.
 - TSH ↓ y T3 y T4 ↑.
 - TSH ↑ y T3 y T4 ↓.
 - TSH ↓ y T3 y T4 ↓.
56. ¿Cuál de estas hormonas NO segrega la hipófisis?:
- Hormona estimulante del tiroides (TSH).
 - Hormona adenocorticotropa (ACTH).
 - Hormona somatotropa (GH).
 - Hormona liberadora de tiotropina (TRH).



57. ¿Cuál es el principal mecanismo de toxicidad del metanol?
- a. Formación de ácido láctico.
 - b. Conversión a ácido fórmico.
 - c. Inhibición de acetilcolina.
 - d. Acumulación de glucosa.
58. En intoxicación por metanol, ¿qué órgano se afecta principalmente?:
- a. Riñón.
 - b. Hígado.
 - c. Nervio óptico.
 - d. Pulmón.
59. ¿Qué método confirmatorio se usa tras un test positivo de drogas de abuso?:
- a. Inmunoensayo.
 - b. Cromatografía de gases-espectrometría de masas.
 - c. Hibridación.
 - d. Radiografía.
60. ¿Cuál es la principal utilidad de la espectrometría de masas en tándem en el cribado neonatal?
- a. Identificar bacterias.
 - b. Analizar múltiples metabolitos simultáneamente.
 - c. Medir hormonas exclusivamente.
 - d. Detectar anticuerpos.



61. ¿Qué patología se define como proceso inflamatorio del colon y recto, de origen infeccioso?
- Colitis pseudomembranosa.
 - Enfermedad de Crohn.
 - Síndrome carcinoide.
 - Síndrome de malabsorción.
62. Los cristales fosfato amónico-magnésico (fosfato triple) aparece en:
- PH alcalino.
 - PH neutro.
 - PH ácido.
 - Siempre.
63. La glucosa en LCR disminuye en:
- Hemorragia subaracnoidea.
 - Meningitis viral.
 - Tuberculosis.
 - Diabetes mellitus.
64. ¿Qué tipo de cristales se puede encontrar en una muestra de líquido sinovial? (Señale la INCORRECTA):
- Cristales de colesterol.
 - Cristales de hidroxapatita.
 - Cristales de pirofosfato cálcico.
 - Cristales de piruvato monosódico.
65. La gametogénesis produce:
- Células somáticas.
 - Gametos haploides.
 - Células diploides.
 - Células madre.



66. El síndrome de Turner se caracteriza por:
- XXY
 - XXX
 - XYY
 - XO
67. La funiculocentesis es:
- Obtención de sangre fetal mediante punción del cordón umbilical.
 - Obtención de tejido fetal mediante punción.
 - Obtención de pelo fetal.
 - Obtención de orina fetal mediante punción.
68. ¿Cuál de estos cultivos NO es un tipo de cultivo celular directo?:
- Cultivo de células fetales.
 - Cultivo de linfocitos.
 - Cultivo de vellosidades coriales.
 - Cultivo de restos endouterinos.
69. El bandeo R muestra:
- Bandas iguales a G
 - Solo centrómeros.
 - ADN mitocondrial.
 - Patrón inverso al G
70. La hibridación de ácidos nucleicos se basa en:
- Replicación.
 - Complementariedad de bases.
 - Digestión enzimática.
 - Separación por tamaño.



71. El Southern blot detecta:
- Proteínas.
 - ADN.
 - Lípidos.
 - ARN.
72. En electroforesis, el ADN migra hacia:
- NO migra.
 - Ambos polos.
 - Polo positivo.
 - Polo negativo.
73. Mediante la ecuación Henderson-Hasselbalch se calcula:
- HCO_3^- – estándar.
 - FiO_2 .
 - HCO_3^- – real.
 - pO_2 .
74. El gen ABO está localizado en el cromosoma:
- 1.
 - 6.
 - 9.
 - 19.
75. En el sistema Rh, la expresión débil del antígeno D (Du) se debe generalmente a:
- Hemólisis parcial.
 - Mutaciones que reducen la densidad antigénica en membrana.
 - Inhibición por anticuerpos IgM.
 - Deficiencia de complemento.



76. En relación con los virus, señala la INCORRECTA:
- Pueden poseer genoma ADN o ARN, pero no ambos simultáneamente.
 - Algunos presentan envoltura lipídica derivada de la célula huésped.
 - Poseen ribosomas propios para síntesis proteica.
 - Son parásitos intracelulares obligados.
77. En la tinción de Gram, el paso crítico que determina el resultado diferencial es:
- Aplicación del cristal violeta.
 - Aplicación del lugol.
 - Decoloración con alcohol-acetona.
 - Aplicación de safranina.
78. Un medio selectivo actúa principalmente:
- Diferenciando bacterias.
 - Inhibiendo microorganismos no deseados.
 - Aumentando crecimiento.
 - Eliminando nutrientes.
79. En agar MacConkey, el crecimiento de colonias rojas indican:
- Producción de toxinas.
 - Fermentación de lactosa.
 - Presencia de cápsula.
 - Esporulación.
80. ¿Cuál de los siguientes es un coco Gram negativo?
- Staphylococcus aureus.
 - Streptococcus pyogenes.
 - Neisseria meningitidis.
 - Enterococcus faecalis.



81. La tinción de Ziehl-Neelsen se utiliza para identificar:
- Micobacterias ácido-alcohol resistentes.
 - Cocos Gram positivos.
 - Bacilos esporulados.
 - Virus.
82. El método de difusión en disco (Kirby-Bauer) se basa en:
- Determinar la concentración mínima bactericida.
 - Medir el halo de inhibición alrededor del antibiótico.
 - Contar colonias bacterianas.
 - Detectar ADN bacteriano.
83. En las pruebas de dilución en caldo, la CMI (Concentración Mínima Inhibitoria) se identifica como:
- El tubo con mayor turbidez.
 - El primer tubo sin crecimiento visible.
 - El último tubo con crecimiento.
 - El tubo con menor concentración de antibiótico.
84. Respecto al agar Sabouraud con antibióticos, señale la opción correcta:
- Favorece crecimiento bacteriano.
 - Inhibe bacterias y favorece hongos.
 - Inhibe hongos filamentosos.
 - Es un medio diferencial.
85. Los virus se caracterizan por:
- Ser organismos procariotas.
 - Replicarse de forma independiente.
 - Ser parásitos intracelulares obligados.
 - Tener metabolismo propio completo.



86. El cultivo viral en laboratorio se caracteriza por:
- Realizarse en medios sólidos convencionales.
 - Requerir células vivas para replicación.
 - Ser más rápido que PCR.
 - No necesitar condiciones especiales.
87. Para medir la carga viral del VIH se utilizan las siguientes técnicas. Señala la INCORRECTA:
- PCR.
 - bDNA.
 - NASBA.
 - RNA.
88. En un proteinograma, una banda monoclonal estrecha en gamma-globulinas sugiere:
- Infección viral aguda.
 - Gammapatía monoclonal.
 - Hipoalbuminemia.
 - Deshidratación.
89. El análisis de triglicéridos en suero requiere normalmente:
- Muestra no hemolizada y ayuno previo.
 - Hemólisis controlada.
 - Solo plasma con EDTA.
 - Muestra capilar sin ayuno.
90. La actividad enzimática depende de:
- Concentración de sustrato, temperatura, pH y cofactores.
 - Solo de la concentración de la enzima.
 - Color de la muestra.
 - Volumen sanguíneo únicamente.



91. La presencia de fibras de carne o fibras musculares sin digerir, hablamos de:
- Amilorrea.
 - Esteatorrea.
 - Cuantificación de leucocitos.
 - Creatorrea.
92. La alcalosis respiratoria se caracteriza por:
- pCO₂ alto.
 - pCO₂ bajo.
 - pH bajo.
 - Bicarbonato alto.
93. El gel más utilizado para ADN es:
- Almidón.
 - Celulosa.
 - Poliacrilamida.
 - Agarosa.
94. Un déficit de ADH produce:
- Retención de líquidos.
 - Hipoglucemia.
 - Poliuria.
 - Hipercalcemia.
95. El formato de análisis de inmunoadsorción ligado a enzimas (ELISA) tipo sándwich es la técnica de elección para la detección de antígenos, siempre que el analito cumpla la condición de:
- Ser una molécula de muy bajo peso molecular.
 - Tener un sólo epítipo inmunodominante.
 - Poseer al menos dos determinantes antigénicos distintos.
 - Precipitar espontáneamente a 37 °C.



RESERVA

96. ¿Cuándo es preferible emplear la diálisis en lugar de la centrifugación para separar sustancias por tamaño?
- Al separar moléculas con diferencias de tamaño mínimas o densidades similares.
 - Cuando las moléculas a segregar presentan diferencias muy grandes en su tamaño.
 - Para realizar un fraccionamiento subcelular por coeficiente de sedimentación.
 - En muestras de volumen mínimo para determinar parámetros moleculares exactos.
97. En el diagnóstico diferencial de las macrocitosis, ¿qué valor de VCM suele indicar con mayor especificidad una etiología por déficit de vitamina B12 o ácido fólico frente a otras causas como la hepatopatía o el alcoholismo?.
- VCM entre 98 y 105 fL.
 - VCM de 85 fL con presencia de reticulocitos.
 - VCM superior a 110 fL, frecuentemente acompañado de pleocariosis.
 - VCM normal con un RDW muy elevado.
98. ¿En qué etapa general de la hemostasia se produce la síntesis y liberación del tromboxano A₂?
- Hemostasia secundaria.
 - Hemostasia primaria.
 - Fibrinólisis.
 - Fase de reparación tisular.
99. Tras realizar una electroforesis, ¿qué protocolo específico de eliminación debe seguir el técnico respecto al bromuro de etidio y los materiales contaminados como puntas o guantes?
- Lavado profundo con alcohol y reutilización.
 - Desecho en recipientes especiales para residuos sólidos.
 - Eliminación directa por el desagüe convencional.
 - Esterilización previa en autoclave de vapor.



100. Para saber si los casos de una enfermedad transmisible están por encima de lo esperado se utiliza:
- El índice de contagiosidad.
 - El índice epidémico.
 - El índice de virulencia.
 - El índice de patogenicidad.
101. ¿En qué clase específica se encuadran legalmente los residuos de medicamentos citostáticos y todo el material sanitario punzante o cortante que haya estado en contacto con ellos durante su preparación?
- Clase II.
 - Clase III.
 - Clase IV.
 - Clase V.
102. ¿Cuál es la diferencia técnica principal entre las normas ISO 17025 e ISO 15189 según el ámbito de aplicación específico definido en los manuales de calidad del laboratorio?
- La ISO 17025 certifica procesos administrativos y la 15189 acredita únicamente al personal técnico.
 - La ISO 17025 es para laboratorios de ensayo y calibración, mientras la 15189 es específica para laboratorios clínicos.
 - La norma ISO 15189 es de carácter obligatorio por ley y la 17025 es de aplicación voluntaria.
 - Ambas son idénticas, pero la ISO 17025 solo se aplica en hospitales públicos de gran tamaño.



103. En espectrofotometría, una reacción se mide a la longitud de onda en la que:
- El cromógeno tiene el mínimo de absorción.
 - El cromógeno tiene el máximo de absorción.
 - La luz es visible.
 - La luz es ultravioleta.
104. Ante la sospecha clínica de una Púrpura Trombocitopénica Trombótica (PTT), ¿cuál de los siguientes perfiles de laboratorio es determinante para orientar el diagnóstico inicial y diferenciarlo de otros cuadros de consumo plaquetario como la CID?
- Trombocitopenia grave asociada a la presencia de blastos y "hiato leucémico" en el frotis sanguíneo.
 - Trombocitopenia con presencia de esquistocitos en el frotis y pruebas de Tiempo de Protrombina y Tiempo de Tromboplastina Parcial Activada habitualmente normales.
 - Trombocitosis reactiva acompañada de microcitosis, hipocromía y aumento de la ferritina sérica.
 - Trombocitopenia con volumen corpuscular medio elevado, neutrófilos hipersegmentados y lactato deshidrogenasa disminuida.
105. ¿Cuál de estas hormonas actúa mediante receptores intracelulares?
- Cortisol.
 - GH.
 - Insulina.
 - ADH.



MINISTERIO
DE DEFENSA

PROCESO SELECTIVO DE INGRESO, POR EL SISTEMA GENERAL DE ACCESO LIBRE, PARA EL ACCESO A LA CONDICIÓN DE PERSONAL ESTATUTARIO FIJO DE LA CATEGORÍA TÉCNICO/A SUPERIOR: 430/38534/2025, DE 9 DE DICIEMBRE

PÁGINA INTENCIONADAMENTE EN BLANCO