

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

ACCESO: LIBRE

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES:
TÉCNICO/A ESPECIALISTA LABORATORIO - EXAMEN APLAZADO

ADVERTENCIAS:

- **ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o dispositivo electrónico conectado a datos, en general).**
- **EN LA CONTRAPORTADA DE ESTE CUADERNILLO ENCONTRARÁ INSTRUCCIONES QUE DEBE SEGUIR EN CASO DE HABER OLVIDADO DEJAR EL MÓVIL ANTES DE ACCEDER AL AULA DE EXAMEN.**
- **ESTÁ PROHIBIDO HABLAR DESDE EL INICIO DE LA PRUEBA.**
- **NO ABRA EL CUADERNILLO HASTA QUE SE LE INDIQUE.**
- **EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.**

- 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.**
- **Para abrir este cuadernillo, rompa el precinto.**
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución. PARA ELLO LEVANTE LA MANO Y ESPERE EN SILENCIO A SER ATENDIDO POR LAS PERSONAS QUE ESTAN VIGILANDO EL EXAMEN.
- 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.

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 desea un ejemplar puede obtenerlo en la página web del Organismo.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

1 En relación al Contrato Programa, señale la respuesta INCORRECTA:

- A) El Contrato Programa se constituye como una herramienta que integra los objetivos anuales del Servicio Andaluz de Salud.
- B) Los objetivos establecidos para los centros abarcan sólo aspectos relacionados la perspectiva económica y la gestión de recursos.
- C) Es el instrumento de que se dota la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud para establecer las actividades a realizar por sus centros, los recursos de que éstos dispondrán, así como el marco y dinámica de sus relaciones.
- D) Supone también el compromiso de los centros para dar respuesta a las expectativas de los ciudadanos en materia de salud, con criterios de calidad y seguridad.

2 La Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA) concede la certificación de calidad a Unidades, Centros e Instituciones Sanitarias en tres niveles, que son:

- A) Primario, Secundario y Terciario.
- B) Fase1, Fase 2 y Fase 3.
- C) Avanzado, Óptimo y Excelente.
- D) Básico, Intermedio y Superior.

3 ¿Cuál de los siguientes es un equipo de protección colectiva?

- A) Guantes.
- B) Cabina de seguridad biológica.
- C) Gafas de protección.
- D) Mascarillas.

4 El Módulo de Petición Analítica (MPA) permite:

- A) Conectar el laboratorio con el resto de sistemas informáticos.
- B) Mejora la trazabilidad analítica.
- C) Elimina errores en la solicitud de pruebas al quedar registradas de forma automática.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

5 Respecto al Control de Calidad Interno (CCI), ¿cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA?

- A) Se debe procesar a diario o siempre que midamos esa magnitud en muestras de pacientes.
- B) Es mejor usar materiales control independientes del proveedor de los reactivos.
- C) Es mejor utilizar los materiales control proporcionados por el proveedor de los reactivos porque están más ajustados.
- D) Es recomendable que el valor diana se obtenga por métodos de referencia o por la media de otros laboratorios que trabajen con nuestras mismas condiciones.

- 6 En relación a los conceptos estadísticos relacionados con el control de calidad, elegir la respuesta correcta con respecto al error aleatorio:**
- A) Es un concepto similar al error sistemático.
 - B) Se produce como consecuencia de la imprecisión del procedimiento.
 - C) Viene determinados por factores controlables del procedimiento.
 - D) Es la diferencia entre el resultado obtenido y el valor verdadero.
- 7 El intervalo de linealidad o de determinación de un método es:**
- A) El intervalo de concentración más fiable de medido para la determinación analítica del analito.
 - B) La concentración mínima de un analito que puede ser cuantificada en una matriz real
 - C) La dispersión de estos resultados alrededor de su media
 - D) La diferencia (en porcentaje) entre la concentración medida de un analito en una muestra fortificada (a la que se le ha agregado una cantidad conocida de estándar) y la concentración medida en la misma muestra sin fortificar, dividido por la concentración de sustancia agregada.
- 8 Para realizar un recuento celular en una muestra de LCR usaremos una cámara de:**
- A) Fuchs-Rosenthal.
 - B) Pasteur.
 - C) Neubauer.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.
- 9 El orden de las fases de la VSG es:**
- A) Concentración, agregación y sedimentación.
 - B) Agregación, concentración y sedimentación.
 - C) Sedimentación, agregación y concentración.
 - D) Agregación, sedimentación y concentración.
- 10 ¿Cuál de los siguientes NO se considera un criterio de rechazo de una muestra de laboratorio?**
- A) Tubo y volante no coincidente.
 - B) Envase no adecuado.
 - C) Muestras no identificada.
 - D) Todas son criterios de rechazo de muestras.
- 11 En relación a la estabilidad de las magnitudes bioquímicas señale la respuesta correcta:**
- A) La estabilidad de una magnitud bioquímica es independiente del método de medida.
 - B) La estabilidad de una magnitud bioquímica es independiente de las condiciones de conservación.
 - C) Puede haber tiempos de estabilidad distintos para la misma magnitud.
 - D) No influye en la calidad de los resultados de esa magnitud.

- 12 Entre otras causas, el déficit de Vitamina B12 puede estar causado por una disminución de las proteínas plasmáticas. Señale que proteína plasmática se asocia a déficit de Vitamina B12:**
- A) Disminución de la Proteína Reguladora de Retinol (RBP).
 - B) Disminución de la Transcobalamina.
 - C) Disminución de la Proteína C Reactiva.
 - D) Disminución de la Crioglobulinas.
- 13 ¿Cuál de las siguientes proteínas NO es un reactante de fase aguda?**
- A) Alfa 1 antitripsina.
 - B) Proteína C reactiva.
 - C) Haptoglobina.
 - D) Transferrina.
- 14 La electroforesis se define como:**
- A) La movilización de partículas en función de su absorbancia.
 - B) La migración de partículas cargadas disueltas en una solución (buffer) dentro de un campo eléctrico.
 - C) La movilización de partículas basada en la afinidad por anticuerpos.
 - D) La distribución de las moléculas de una sustancia en función de su masa.
- 15 Para la cuantificación de la hemoglobina glicosilada se usa:**
- A) Nefelometría.
 - B) Método de la metahemoglobina.
 - C) Cromatografía líquida de alta resolución.
 - D) Sistema de conductividad eléctrica, en diluciones de sangre 1/50.000.
- 16 Respecto a la sensibilidad de una prueba diagnóstica, indique la respuesta correcta:**
- A) Es la capacidad de una prueba para identificar a los individuos que no tienen la enfermedad.
 - B) La sensibilidad de un test no depende de la prevalencia de la enfermedad.
 - C) Es la que determina la validez de una prueba diagnóstica.
 - D) Es equivalente a la sensibilidad analítica.
- 17 Si se realiza en un autoanalizador una determinación de gamma-glutamil transpeptidasa en suero, ¿en qué fase de la reacción se mide la actividad enzimática?**
- A) La fase lineal.
 - B) La fase de agotamiento de sustrato.
 - C) La fase de retardo.
 - D) La fase de dilución.

- 18 En la detección de alcoholismo crónico, ¿qué parámetro bioquímico resulta de mayor utilidad?**
- A) Determinación de niveles de Bilirrubina.
 - B) Determinación de niveles de Alcoholdehidrogenasa (ADH).
 - C) Determinación de niveles de Lactatodeshidrogenasa (LDH).
 - D) Determinación de niveles de Gammaglutamiltranspeptidasa (GGT).
- 19 En el algoritmo de malignidad ovárica ROMA se emplean dos tipos de marcadores. Indique cuáles son:**
- A) CA 125 y HE-4.
 - B) HE-4 y CA 15.3.
 - C) CA 15.3 y PSA.
 - D) PSA y CEA.
- 20 ¿Cuál de las siguientes enzimas presenta mayor especificidad de la lesión hepática?**
- A) GOT.
 - B) GPT.
 - C) CPK.
 - D) LDH.
- 21 En relación con los Péptidos Natriuréticos, señale la afirmación correcta:**
- A) No son específico del tejido cardíaco.
 - B) Este marcador ayuda a valorar el tratamiento en pacientes diabéticos.
 - C) Está indicado para controlar el tratamiento de pacientes con insuficiencia ventricular izquierda.
 - D) Se elevan debido a una interrupción total del flujo coronario.
- 22 En relación con la determinación de las troponinas, señale la respuesta FALSA:**
- A) Es detectable en plasma a partir de la 48 h del inicio del dolor torácico.
 - B) Es indicador de necrosis cardíaca
 - C) La troponina I y la troponina T son marcadores específicos de infarto de miocardio.
 - D) Las formas cardíacas son extremadamente específicas del tejido del corazón y, por lo tanto, se usan cada vez más como marcadores específicos de daño en el músculo cardíaco.
- 23 ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es correcta?**
- A) Los Péptidos Natriuréticos son hormonas.
 - B) La Lactatodeshidrogenasa es una enzima.
 - C) La Mioglobina es una proteína.
 - D) La Proteína C Reactiva (PCR) es una enzima.

- 24 ¿Cuál de los siguientes parámetros bioquímicos es considerado como un marcador de formación ósea?**
- A) Osteocalcina.
 - B) Fosfatasa alcalina ósea.
 - C) β -CrossLaps (β -CTX).
 - D) Las respuestas A) y B) son correctas.
- 25 En relación con la determinación del marcador de resorción ósea Hidroxiprolina, ¿Qué tipo de muestra se requiere para su determinación?**
- A) Suero.
 - B) Orina de 24 h.
 - C) Punción ósea.
 - D) Orina de 2 horas.
- 26 ¿Cuál de las siguientes se considera una hormona esteroidea?**
- A) Testosterona.
 - B) Cortisol.
 - C) Progesterona.
 - D) Todas son hormonas esteroideas.
- 27 La hipersecreción de la hormona de crecimiento humano (GH) en adultos, se asocia con:**
- A) Engrosamiento del hueso, con crecimiento excesivo de la mandíbula.
 - B) Acromegalia.
 - C) Manos anchas y pies grandes.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 28 Para la determinación de aclaramiento de creatina se requiere:**
- A) Orina elemental.
 - B) Orina de 24 h.
 - C) Muestra de sangre.
 - D) Las respuestas B) y C) son correctas.
- 29 ¿Qué tipo de cristales podremos encontrar en una orina alcalina?**
- A) Cristales de ácido úrico.
 - B) Cristales de leucina.
 - C) Cristales de cistina.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 30 Una de las siguientes determinaciones NO se obtiene en un análisis de orina convencional:**
- A) Nitritos.
 - B) Cuerpos cetónicos.
 - C) Troponina.
 - D) Proteínas.

- 31 ¿Qué prueba se emplea para el cribado del cáncer de colon?**
- A) Sangre oculta en heces.
 - B) Cuerpos reductores.
 - C) Determinación de leucocitos en sangre.
 - D) Calprotectina.
- 32 La determinación de Calprotectina en heces es un marcador que se utiliza para descartar:**
- A) Enfermedad inflamatoria intestinal.
 - B) Alteración de la absorción de alimentos.
 - C) Pancreatitis.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 33 Para la realización del test de la D-xilosa se requiere:**
- A) Muestra de sangre basal y orina elemental.
 - B) Muestra de sangre a los 60 minutos, tras la ingesta de D-xilosa y orina de 24 h.
 - C) Muestra de sangre a los 60 minutos, tras la ingesta de D-xilosa. No hace falta la orina.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.
- 34 En la profilaxis del rechazo de trasplantes, se monitorizan algunos fármacos denominados inmunosupresores. ¿Cuál de los siguientes fármacos NO se considera un inmunosupresor?**
- A) Ciclosporina.
 - B) Sirolimus.
 - C) Tacrolimus.
 - D) Infliximab.
- 35 ¿Cuál de los siguientes órganos se considera linfoide primario?**
- A) Bazo.
 - B) Ganglios linfáticos.
 - C) Tejido linfoide.
 - D) Timo.
- 36 La hipersensibilidad de tipo I -ó anafiláctica- está mediada por:**
- A) IgG y respuestas citolíticas.
 - B) Por linfocitos T.
 - C) Por IgE y mastocitos.
 - D) Por inmunocomplementos.
- 37 La primera línea de defensa frente a agentes infecciosos esta mediada por:**
- A) Inmunidad adaptativa.
 - B) Inmunidad humoral.
 - C) Inmunidad innata.
 - D) Inmunidad celular.

- 38 ¿Cuál es la estrategia a seguir para mejorar la sensibilidad del Enzimoimmunoanálisis y facilitar su automatización frente al Radioinmunoanálisis? (Señale la respuesta INCORRECTA)**
- A) Amplificando la reacción inmunológica desencadenada por una misma concentración de componente, Antígeno o Anticuerpo.
 - B) Amplificando la reacción inmunológica desencadenada con una mezcla de concentraciones de Antígeno y de Anticuerpo.
 - C) La mejora de los Sistemas de Detección.
 - D) Disminución del ruido de fondo.
- 39 Cuando hablamos de un trasplante o injerto entre individuos de diferentes especies, nos referimos a:**
- A) Trasplante entre mellizos.
 - B) Trasplante del mismo individuo.
 - C) Trasplante alogénico.
 - D) Trasplante xenogénico.
- 40 Se obtiene en el contador hematológico un recuento de plaquetas por debajo del límite de normalidad. Señale la respuesta correcta:**
- A) La pseudotrombocitopenia inducida por EDTA (ácido etilendiamino tetraacético) es un fenómeno de aglutinación in vitro de las plaquetas.
 - B) El frotis no permite descartar las pseudotrombopenias por EDTA, macrotrombocitopenias o la presencia de esquistocitos
 - C) "Satelitismo" plaquetario (agregación plaquetaria alrededor de los neutrófilos) no causa pseudotrombopenias.
 - D) En caso de agregados plaquetarios (pseudotrombocitopenias) inducidos por EDTA se debe hacer un recuento en sangre sin anticoagulante.
- 41 Cuando hablamos de hipocromía nos referimos a:**
- A) Variación del tamaño del eritrocito.
 - B) Disminución en el contenido de hemoglobina del eritrocito.
 - C) Cambio en la morfología del eritrocito.
 - D) Eritrocito en forma de diana.
- 42 En relación con el metabolismo de los hematíes, señale la afirmación correcta:**
- A) Los hematíes maduros no tienen núcleo.
 - B) Los hematíes maduros no tienen mitocondrias.
 - C) Las respuestas A) y B) son verdaderas.
 - D) Las respuestas A) y B) son falsas.
- 43 El rango normal de reticulocitos en el adulto es:**
- A) 0 a 0,5%.
 - B) 0,5 a 1,5%.
 - C) 1,5 a 2,5%.
 - D) 2,5 a 3,5%.

44 Los trastornos de la coagulación pueden ser debidos a:

- A) Alteraciones de la pared vascular.
- B) Alteraciones de las plaquetas.
- C) Alteraciones de los factores de la coagulación.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

45 De las afirmaciones siguientes, señale la INCORRECTA:

- A) El tiempo de protrombina (TP), valora la vía extrínseca.
- B) El tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa), valora la vía intrínseca.
- C) El tiempo de trombina (TT), valora el tiempo de lisis del coágulo.
- D) El tiempo de hemorragia, valora el funcionamiento plaquetar.

46 La hemólisis de eritrocitos se puede clasificar en extrínseca o intrínseca. Entre las causas extrínsecas de la hemólisis de los eritrocitos, se incluyen:

- A) Anemia hemolítica autoinmune.
- B) Púrpura trombocitopénica trombótica.
- C) Infecciones.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

47 En relación con las talasemias, señale la respuesta correcta:

- A) Son un tipo de anemias hemolíticas.
- B) Son un tipo de anemias microcíticas.
- C) Se caracterizan por una síntesis defectuosa de la hemoglobina.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

48 Cuando en un frotis de sangre periférica se observa el predominio de formas inmaduras en los neutrófilos, se denomina:

- A) Desviación a la derecha.
- B) Desviación a la izquierda.
- C) Disminución de leucocitos.
- D) Sin desviación.

49 ¿Cuál de las siguientes alteraciones de los hematíes es correcta?

- A) Poiquilocitos: hematíes ovalados.
- B) Eliptocitos: hematíes en diana.
- C) Estomatocitos: hematíes con depresión central.
- D) Esquistocitos: hematíes desiguales.

50 En relación con los tipos de hemoglobinas normales en adultos y recién nacidos, señale la afirmación correcta:

- A) La hemoglobina A constituye aproximadamente el 97% de toda la hemoglobina del adulto.
- B) La hemoglobina A2 constituye aproximadamente el 97% de toda la hemoglobina de adulto.
- C) La cuantía de hemoglobina A del recién nacido es superior al 90%.
- D) En el neonato, la hemoglobina A2 representa más del 50% de toda la hemoglobina.

51 En el diagnóstico de la anemia ferropénica encontramos:

- A) Valores de HCM inferiores a 27 pg.
- B) Valores de HCM superiores a 72 pg.
- C) Valores de VCM superiores a 97 pg.
- D) Valores de hemoglobina inferiores a 13 mg/dl.

52 Se habla de pancitopenia cuando se presenta:

- A) Disminución de la serie plaquetar.
- B) Disminución de la serie eritroide y plaquetar.
- C) Disminución de la serie eritroide, plaquetar y leucocitaria.
- D) Aumento de la serie eritroide, plaquetar y leucocitaria.

53 ¿Con qué instrumento podemos obtener características antigénicas, bioquímicas y biofísicas de células individuales, medir el contenido en ADN de células y partículas, así como estimar el porcentaje de células que están en cada fase del ciclo celular?

- A) Microscopía confocal.
- B) Citometría de flujo.
- C) Electroforesis invertida.
- D) Con ninguno de los anteriores.

54 Los métodos de recuento celular de un contador hematológico se basan en la medición de distintas propiedades, tales como:

- A) Impedancia eléctrica y dispersión luminosa.
- B) Electroforesis.
- C) Colorimetría.
- D) Nefelometría.

55 Para el diagnóstico de enfermedades como el tromboembolismo pulmonar (TEP) o la trombosis venosa profunda (TVP), se utiliza la determinación de Dímeros D. En relación a los métodos de medida de los Dímeros D, señale la afirmación correcta:

- A) Se determinan por Aglutinación por degradación de partículas de látex.
- B) Se determinan por Unión enzimática por inmunoabsorción (ELISA).
- C) Se determinan por Unión enzimática por fluorescencia (ELFA).
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

56 Al tiempo que tarda en coagular el plasma al añadir trombina, se le conoce como:

- A) Tiempo de trombina.
- B) Tiempo de protrombina.
- C) Tiempo de tromboplastina.
- D) Ninguna de las respuestas anteriores es correcta.

57 El sistema electrónico de un citómetro de flujo NO lo compone:

- A) Detector.
- B) Amplificador.
- C) El sistema informático.
- D) Todo lo anterior lo compone.

58 En relación con las hemofilias, señale la afirmación INCORRECTA:

- A) Son trastornos hemorrágicos hereditarios frecuentes causados por deficiencias del factor de coagulación VIII o IX.
- B) El grado de deficiencia del factor determina la probabilidad y la gravedad de la hemorragia.
- C) La hemofilia A se debe a una deficiencia de factor VIII.
- D) La hemofilia B se debe a una deficiencia de factor XIII.

59 La prueba más idónea para controlar la acción de los anticoagulantes orales es:

- A) El tiempo de tromboplastina parcial activado.
- B) El tiempo de trombina.
- C) El tiempo de protrombina.
- D) El nivel plasmático del fibrinógeno.

60 Se considera una reacción transfusional a largo plazo:

- A) Infección por VIH.
- B) Infección por Citomegalovirus.
- C) Refractoriedad plaquetaria.
- D) Infección por Hepatitis B.

61 El factor de Stuart Prower es el factor:

- A) VI.
- B) X.
- C) XII.
- D) XV.

62 En cuanto a las afirmaciones siguientes sobre la realización de un Coombs directo, señale la correcta:

- A) Descartar anemia hemolítica.
- B) Para investigar una reacción transfusional.
- C) Para diagnosticar la EHRN.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

63 Un concentrado de hematíes se puede hemolizar por alguna de las siguientes causas:

- A) Por una infusión simultánea con determinados medicamentos.
- B) Por adición de sustancias hipotónicas como el agua destilada.
- C) Por sobrecalentamiento a más de 50°C.
- D) Por las tres causas anteriores.

64 Al realizar la prueba hemática de detección de aglutinógenos, se produce aglutinación de anti A, anti B, y anti AB. ¿A qué grupo sanguíneo pertenece?

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

- 65 En relación con la práctica transfusional, ¿a qué llamamos plasma en cuarentena?**
- A) Componente plasmático preparado a partir de una bolsa de plasma fresco congelado.
 - B) Componente plasmático preparado a partir de plasma fresco congelado mediante precipitación de las proteínas durante la congelación.
 - C) Plasma en el que se efectúa el control de las pruebas de detección de agentes infecciosos con una nueva determinación en el donante, en tiempo tal que cubra el periodo ventana habitual de los marcadores de las infecciones virales.
 - D) Plasma sometido a la inactivación fotodinámica con azul de metileno.
- 66 Las plaquetas se mantienen guardadas:**
- A) 15 días.
 - B) 6 horas.
 - C) 6 días.
 - D) 6 meses.
- 67 Los nodos de la Red Andaluza de Medicina Transfusional, Tejidos y Células son:**
- A) Un sólo nodo ubicado en Sevilla.
 - B) Un nodo en la parte oriental y otro en la occidental.
 - C) Uno por provincia, siendo 8 nodos en total.
 - D) Un sólo nodo ubicado en Granada.
- 68 Los procedimientos de aféresis consisten en:**
- A) La donación de un determinado componente sanguíneo obtenido por separadores celulares.
 - B) La eliminación de gran parte de los leucocitos de una donación.
 - C) La irradiación de los componentes sanguíneos previos a la transfusión.
 - D) La obtención de factores de coagulación procedentes del plasma.
- 69 El parámetro denominado presión parcial de oxígeno se obtiene de la muestra:**
- A) Sangre arterial.
 - B) Orina.
 - C) Heces.
 - D) Líquido cefalorraquídeo.
- 70 En la alcalosis respiratoria nos encontramos con:**
- A) CO_2 disminuido y pH aumentado.
 - B) CO_2 aumentado y pH disminuido.
 - C) CO_2 aumentado y pH aumentado.
 - D) CO_2 disminuido y pH disminuido.
- 71 ¿Qué magnitud bioquímica es esencial para el diagnóstico de pancreatitis?**
- A) Amonio.
 - B) Amilasa.
 - C) Creatinina.
 - D) AST.

- 72 ¿Cuáles de las siguientes bacterias son causantes de meningitis en pacientes adolescentes?**
- A) Streptococcus agalactiae y Enterobacterias.
 - B) Escherichia coli y Lysteria monocytógenes.
 - C) Neisseria meningitidis y Streptococcus pneumoniae.
 - D) Cocos Gram positivos y Escherchia coli.
- 73 La hemólisis originará una disminución de:**
- A) GOT.
 - B) GPT.
 - C) LDH.
 - D) Ninguna de las respuestas anteriores es cierta.
- 74 ¿Qué valores críticos hay que informar después de comprobarlos?**
- A) Hemoglobina por debajo de 5 mg/dl.
 - B) Hiperglucemias e hipoglucemias.
 - C) Hiperpotasemias.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.
- 75 De los siguientes factores, ¿de cuál NO depende el crecimiento de una bacteria en un medio de cultivo?**
- A) Atmósfera.
 - B) Temperatura.
 - C) Nutrición.
 - D) Todos son factores de desarrollo bacteriano.
- 76 ¿Qué control de calidad debe hacer el Laboratorio de Microbiología a todos los medios de cultivo?**
- A) Control de apariencia, crecimiento/inhibición y esterilidad de todos los medios de cultivo.
 - B) El laboratorio debe solicitar al proveedor de medios de cultivo los certificados de los controles de calidad donde deben estar incluidas las características físicas y químicas que definen al medio de cultivo.
 - C) Las respuestas A) y B) son ciertas.
 - D) Sólo debe controlar los medios de cultivos fabricados en el propio laboratorio.
- 77 Para el crecimiento de Streptococcus agalactiae, ¿cuál es el medio de cultivo más idóneo?**
- A) Lowenstein.
 - B) Tayer-Martin.
 - C) Todd-Hewitt.
 - D) TCBS.

- 78 Los medios de cultivo que facilitan el crecimiento de microorganismos especialmente patógenos son los:**
- A) Diferenciales.
 - B) Enriquecidos.
 - C) Selectivos.
 - D) Electivos.
- 79 De las siguientes afirmaciones referidas a la toma de muestras de LCR, una de ellas es cierta:**
- A) La punción se debe realizar en la región cervical.
 - B) La muestra se debe recoger en 3 tubos, y enviar al laboratorio de Microbiología el más turbio.
 - C) Es imprescindible obtener 10cc para un estudio rutinario.
 - D) Todas las afirmaciones anteriores son ciertas.
- 80 Para la recogida de una muestra de esputo, informaremos al paciente que:**
- A) Es preferible la recogida de tres muestras de esputos, una cada día, y preferentemente por la mañana en ayunas.
 - B) Debe recoger una sola muestra de esputo.
 - C) Debe recoger dos muestras de esputo, obtenidas el mismo día.
 - D) Debe de recogerse en un recipiente no estéril.
- 81 ¿En qué tipo de tinción se utiliza el lugol?**
- A) Tinción de Gram.
 - B) Tinción de Nigrosina.
 - C) Tinción de Ziehl-Neelsen o AAR.
 - D) Tinción de Wirtz.
- 82 ¿A qué muestras NO se le debe realizar una tinción de Gram?**
- A) Muestras respiratorias.
 - B) Puntas de catéter.
 - C) Líquidos de origen estéril.
 - D) Heridas.
- 83 Si realiza una tinción de Gram, una Enterobacteria, ¿de qué color se verá?**
- A) Violeta.
 - B) Azul.
 - C) Verde.
 - D) Rojo.
- 84 ¿Cuál es el medio de elección para realizar pruebas de sensibilidad a antimicrobianos?**
- A) Agar Sabouraud.
 - B) Agar MacConkey.
 - C) Caldo Selenito.
 - D) Agar Müller-Hinton.

- 85 Señale cuál de las siguientes respuestas NO es la correcta en las características del medio de cultivo Agar MacConkey:**
- A) El agar MacConkey es un medio selectivo para el cultivo de enterobacterias.
 - B) Los organismos fermentadores de la lactosa producen colonias incoloras y transparentes.
 - C) Los organismos fermentadores de la lactosa producen colonias rosas.
 - D) La flora Gram-positiva es inhibida por el cristal violeta.
- 86 La tinción de Ziehl-Neelsen se utiliza para identificar:**
- A) Enterobacterias.
 - B) Micobacterias.
 - C) Streptococos.
 - D) Cándida.
- 87 Un resultado positivo mediante la técnica de Paul-Bunnell-Davidsohn en una muestra, indica presencia de:**
- A) Campylobacter.
 - B) Rubeola.
 - C) Varicela.
 - D) Virus de Epstein-Barr.
- 88 La tosferina está producida por:**
- A) Brucella.
 - B) Bordetella.
 - C) Pseudomona.
 - D) Todas las respuestas anteriores son falsas.
- 89 Si en una placa de Agar Sangre observamos colonias pequeñas de 1 a 1.5 mm de diámetro, rodeadas de un halo de hemólisis completa, y que al realizarles un Gram se tiñen de azul y están dispuestas en cadenas, nos encontramos ante:**
- A) Neisseria.
 - B) Staphylococcus.
 - C) Streptococcus.
 - D) Candida.
- 90 ¿Qué pruebas son utilizadas actualmente en el laboratorio de Microbiología Clínica para facilitar el diagnóstico de infección por Bordetella pertussis?**
- A) Aislamiento en cultivo.
 - B) PCR.
 - C) Demostración de seroconversión de la IgG frente a la toxina pertúsica.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 91 ¿Qué prueba de laboratorio es la más rápida para el diagnóstico de neumonía por Legionella?**
- A) Cultivo de esputo en BCYE agar.
 - B) Detección de antígeno de Legionella en orina.
 - C) Inmunofluorescencia indirecta.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 92 El estreptococo pyogenes es un:**
- A) Coco catalasa positivo.
 - B) Bacilo catalasa negativo.
 - C) Alfa-hemolítico.
 - D) Beta-hemolítico.
- 93 ¿Qué se entiende por seroconversión?**
- A) La no presencia de anticuerpos específicos para un antígeno concreto en el suero de un individuo.
 - B) Demostración de la presencia de anticuerpos específicos para un antígeno concreto en el suero de un individuo, previamente negativo para dicha especificidad antigénica.
 - C) Cuando se intercambian dos sueros diferentes.
 - D) Cualquier cambio del estado físico del individuo.
- 94 La hemaglutinación es una técnica de:**
- A) Precipitación simple.
 - B) Precipitación compleja.
 - C) Aglutinación directa.
 - D) Aglutinación indirecta.
- 95 ¿Cuál es la muestra más adecuada para la determinación de carga viral de VIH-1?**
- A) Plasma.
 - B) Sudor.
 - C) Heces.
 - D) Ninguna de las anteriores.
- 96 ¿Cuál es el objetivo de la reacción en cadena de la polimerasa?**
- A) Encadenar entre sí diferentes fragmentos de ADN.
 - B) Eliminar determinadas secuencias de ARN.
 - C) Facilitar la acción de las enzimas de restricción.
 - D) Amplificar una secuencia específica de ADN.
- 97 ¿Qué es necesario en una prueba de PCR?**
- A) Una temperatura de más de 100°C.
 - B) Que se realicen de 20-40 ciclos.
 - C) Entre 24 y 48 horas de proceso.
 - D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 98 En relación a los objetos cortantes y punzantes, considerados residuos peligrosos de origen sanitario perteneciente al grupo III, ¿qué contenedor utilizaremos para su desecho?**
- A) Contenedor azul con bolsa.
 - B) Contenedor negro con bolsa negra.
 - C) Contenedor blanco.
 - D) Contenedor amarillo con tapadera roja.
- 99 En relación con la Ley 22/2011, de 28 de julio, de residuos y suelos contaminados, ¿cuál es el tiempo máximo de almacenamiento temporal de los residuos peligrosos?**
- A) 1 año.
 - B) 6 meses.
 - C) 72 horas.
 - D) 1 semana.
- 100 ¿Cuál de las siguientes definiciones corresponde con sepsis?**
- A) La presencia de bacterias en la sangre que se pone de manifiesto por el aislamiento de éstas en los hemocultivos.
 - B) Se utiliza para designar la presencia de hongos en la sangre, generalmente levaduras del género *Candida* spp.
 - C) Es una disfunción orgánica que amenaza la vida de un paciente causada por una respuesta no regulada del individuo frente a la infección.
 - D) Todas las respuestas anteriores son ciertas.

**TÉCNICO/A ESPECIALISTA
LABORATORIO 2021 / TURNO
LIBRE / EXAMEN APLAZADO**

**CUESTIONARIO
PRÁCTICO**

CASO PRACTICO 1:

Le ofertan a usted un contrato como Técnico Superior en Laboratorio Clínico en la Unidad de Inmunología de un hospital del Servicio Andaluz de Salud y el Facultativo Responsable se propone realizar una evaluación mediante un pequeño cuestionario para determinar los conocimientos que tiene y poder ofrecerle la sección más idónea. Considerando como punto de partida la llegada al laboratorio de una muestra de una paciente de 47 años con sospecha diagnóstica de padecer una enfermedad autoinmune, se realizan las siguientes preguntas sobre conceptos generales y específicos.

101 Con respecto a la inmunidad innata, señale la respuesta correcta:

- A) Integra a células fagocíticas y natural killer.
- B) Sus principales células son los linfocitos T y B.
- C) Da lugar a respuestas en las que produce la formación de anticuerpos.
- D) La vía del complemento no es uno de sus mecanismos efectores.

102 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.

103 Los principales linfocitos T que interaccionan con los linfocitos B son:

- A) Linfocitos T citotóxicos.
- B) Linfocitos T supresores.
- C) Linfocitos T cooperadores.
- D) Linfocitos T de memoria.

104 ¿Cuál de las siguientes células inmunes NO suele circular en sangre?

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

105 La maduración de los linfocitos T tiene lugar:

- A) En el timo.
- B) En la médula ósea.
- C) En el bazo.
- D) En los ganglios linfáticos.

106 Es la principal inmunoglobulina en el suero del adulto:

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

107 Tienen gran capacidad para fijar el complemento por la vía clásica:

- A) IgE e IgA.
- B) IgM e IgE.
- C) IgM e IgG.
- D) IgG e IgA.

108 Es la principal inmunoglobulina secretada durante los fenómenos de hipersensibilidad:

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

109 NO es una función propia de las inmunoglobulinas:

- A) Neutralización de microorganismos patógenos.
- B) Activación de la vía del complemento.
- C) Opsonización.
- D) Mediadores de la inflamación.

110 Las células naturales killer:

- A) No se consideran linfocitos.
- B) Son fundamentales en la respuesta inmune adaptativa.
- C) Ejercen su función por medio de la fagocitosis.
- D) Reconocen y destruyen células infectadas y tumorales.

CASO PRÁCTICO 2:

Una mujer, con síntomas de disuria y polaquiuria (micción dolorosa y frecuente), que vive en un pueblo distante 50 Km del hospital más cercano con laboratorio de Microbiología Clínica, acude al médico de cabecera que pasa consulta en el pueblo. Tras la consulta, el facultativo ordena una toma de muestra. La muestra da resultados positivos a nitritos y leucocitos en el estudio bioquímico. En su cultivo obtenemos crecimiento de bacterias coliformes Gram (-), lactosa (+), indol (+), ureasa (-) y H₂S (-).

111 ¿Cuál cree que es la toma de muestra a la que se refiere este caso?

- A) Orina.
- B) Sangre.
- C) Esputo.
- D) Sudor.

112 ¿A qué temperatura debemos incubar las placas sembradas con la muestra de la paciente?

- A) Temperatura ambiente.
- B) 35°C-37°C.
- C) 40°C.
- D) 45°C.

113 ¿Qué característica cualitativa, de las que se enuncian a continuación, NO la reúnen las Enterobacterias?

- A) Son bacilos Gram (-), producen endotoxinas, son anaerobios facultativos, oxidasa negativos y fermentadores de glucosa.
- B) Forman parte de la flora intestinal normal del hombre.
- C) En cualquier localización extraintestinal son patógenas.
- D) Son cocos Gram (-)

114 ¿Cómo se realizaría la toma de muestra de orina?

- A) Primero lavar el área periuretral con un antiséptico suave y enjuagar con abundante agua.
- B) Recoger en un recipiente apropiado la orina en cualquier momento del día, desechando la primera porción de la orina. Aunque es preferible la primera orina de la mañana con al menos tres horas de retención.
- C) Desechar la primera orina de la mañana y recoger la orina 2 horas después.
- D) Las respuestas A) y B) son ciertas.

115 ¿Cómo se realizaría el transporte al laboratorio?

- A) En un recipiente estéril, translúcido y de boca ancha.
- B) En un tubo de boca estrecha de 10 ml, que previamente se ha insertado en el sistema de aspiración de orina que tienen algunos recipientes de boca ancha.
- C) Cualquiera de los dos recipientes anteriores.
- D) En cualquier recipiente.

116 ¿Qué requisitos debe cumplir la muestra de orina que llega al laboratorio?

- A) Muestra correctamente etiquetada.
- B) Petición debidamente cumplimentada.
- C) Muestra conservada de forma correcta.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

117 En el caso de que la paciente tenga infección de orina, ¿qué pruebas del sistemático de orina deberían dar positivos?

- A) Glucosa.
- B) Nitritos.
- C) Leucocitos.
- D) Las respuestas B) y C) son correctas.

118 ¿Qué análisis nos confirmaría una infección de orina?

- A) Hemocultivo.
- B) Urocultivo.
- C) Coprocultivo.
- D) Hemograma.

119 ¿Qué asas calibradas debemos usar para inocular la muestra de orina en las placas de medios de cultivo?

- A) Asa de alambre grueso en "L".
- B) Asa espatulada.
- C) Asa recta para inoculación o picadura.
- D) Asa calibrada de 1 ó 10µl.

120 De los siguientes medios de cultivo, ¿en cuál debemos sembrar una orina?

- A) Agar MacConkey.
- B) Agar Sangre.
- C) Cled.
- D) Todos los anteriores.

CASO PRACTICO 3:

Paciente de 3 años que acude a urgencias de Pediatría y cuya madre, muy nerviosa, consulta por bajo peso y orinas “amarillas”. La exploración clínica del niño no muestra ningún dato de interés. Los resultados del análisis de orina son:

- pH= 6´0 (RANGO NORMAL= 5´5-6´5)
 - Densidad= 1020 (RANGO NORMAL= 1015-1025)
 - Glucosa= Positivo (RANGO NORMAL= Indetectable)
 - Cuerpos Cetónicos= Negativo (RANGO NORMAL= Negativo)
 - Nitritos= Negativo (RANGO NORMAL= Negativo)
 - Leucocitos= Negativo (RANGO NORMAL= Negativo)
 - Hemoglobina= Negativo (RANGO NORMAL= Negativo)
-

121 Ante esta situación, ¿qué actitud adoptaría si los resultados del análisis de sangre fueran rigurosamente normales?

- A) Recomendaría realizar un cultivo de orina por la alta sospecha de posible infección urinaria.
- B) Recomendaría cuantificar proteínas en orina para descartar un cuadro febril.
- C) No haría nada porque los resultados son compatibles con la normalidad.
- D) Sospecharía una diabetes insípida por tener la densidad baja.

122 El fundamento teórico del análisis del sistemático de orina es:

- A) Inmunoturbidimetría.
- B) Nefelometría.
- C) Fotometría de reflectancia.
- D) Enzimoimmunoensayo.

123 ¿Qué utilidad tiene la introducción del nuevo parámetro combinado Albúmina/Creatinina?

- A) Controlar la proteinuria.
- B) Diagnosticar nuevos diabéticos.
- C) Cribar la presencia de Microalbuminuria.
- D) No está demostrada su utilidad analítica.

124 En una plataforma de orinas ideal, ¿qué elemento NO debe figurar?

- A) Analizador sistemático de orina.
- B) Módulo óptico de sedimento.
- C) Módulo de tinción.
- D) Módulo de almacenamiento.

125 El estudio de la orina puede aportar información clínica sobre:

- A) Alteraciones del equilibrio ácido-base.
- B) Infecciones por bacterias, hongos o parásitos.
- C) Enfermedades metabólicas.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CASO PRÁCTICO 4:

Una profesora de 22 años se trasladó al servicio de Urgencias con antecedentes de 2 días de evolución de cefalea y fiebre. El día de su ingreso, la paciente no había acudido a la escuela ni había llamado para dar una explicación. Al enterarse de esto, la madre de la profesora fue a su apartamento, donde encontró a la paciente en la cama, confusa y muy agitada. Cuando llegó a Urgencias, la paciente estaba semiinconsciente. Tenía lesiones purpúricas en el tronco y en los brazos. El análisis del LCR mostró 380 células/mm³ (93% de leucocitos polimorfonucleares), y una concentración de proteínas de 220 mg/dl y de glucosa de 32 mg/dl. La tinción de Gram del LCR reveló la presencia de numerosos diplococos gramnegativos, y este mismo microorganismo se aisló en la sangre y en el LCR. La paciente falleció a pesar del inicio precoz del tratamiento con penicilina.

126 ¿Cuál es el microorganismo que con mayor frecuencia es responsable de esta enfermedad fulminante?

- A) Streptococcus pneumoniae.
- B) Escherichia coli.
- C) Neisseria meningitidis.
- D) Haemophilus influenzae.

127 ¿Cuál es el origen más probable de dicho microorganismo?

- A) Consumo de alimentos poco hechos.
- B) Contacto con perros reservorios.
- C) Transmisión de aerosoles de persona a persona.
- D) A través de heridas infectadas.

128 ¿A qué personas NO estaría recomendado administrar quimioprofilaxis?

- A) Contactos domiciliarios.
- B) Contactos sociales próximos expuestos a secreciones orales en la semana previa al comienzo de los síntomas.
- C) Personal médico que atiende al paciente.
- D) Personal de cocina del restaurante que a diario frecuentaba la paciente.

129 De las siguientes, ¿qué enfermedad NO está relacionada con el microorganismo aislado en la paciente?

- A) Septicemia.
- B) Neumonía.
- C) Artritis.
- D) Pielonefritis.

130 La investigación del agente etiológico mediante PCR (Reacción en Cadena de la Polimerasa) es:

- A) Más sensible que el cultivo en medios comunes.
- B) Válida para la investigación de Virus, Bacterias, Hongos.
- C) No nos permite conocer la sensibilidad antimicrobiana.
- D) Todas las respuestas anteriores son correctas.

CASO PRACTICO 5:

Carlos acude a consulta ambulatoria debido a un cuadro gripal inespecífico sin focalidad, de una semana de duración. Presenta erupción cutánea desde hace dos días. Se le realiza anamnesis, y como dato de interés se anota que es adicto a drogas por vía parenteral y mantiene relaciones sexuales de riesgo sin protección. 1) Signos vitales: T^a 39,2°C, Pulso: 94 latidos por minuto, TA: 146/92 mmHg. 2) Exploración física: Eritema faríngeo, linfadenopatía cervical y axilar y en abdomen erupción maculopapular difusa. 3) Pruebas analíticas: Hematocrito 42%, Recuento leucocitario: 5.400 µ, Formula: Polimorfonucleares 72%, Linfocitos 9% y Monocitos 16%, Serología: positivo para VIH.

131 Respecto a los eritrocitos o glóbulos rojos señale la respuesta correcta:

- A) Producen la hormona eritropoyetina.
- B) Son las células menos abundantes de la sangre.
- C) Pueden ser granulados o no granulados.
- D) Son células anucleadas.

132 El hemograma refleja alteración de:

- A) Leucocitos totales.
- B) Hematocrito.
- C) Linfocitos.
- D) Polimorfonucleares.

133 ¿Qué significado tiene que el hematocrito tenga un valor de 42%?

- A) Que el 42% de la sangre es hemoglobina.
- B) Que el 42% de la hemoglobina está en los eritrocitos.
- C) Nuestro paciente tiene anemia.
- D) Que el 42% del volumen sanguíneo está formado por células.

134 En el caso de que el paciente presentara linfopenia, se podría decir que su causa puede ser debida a:

- A) Inmunodeficiencia.
- B) Linfomas.
- C) SIDA.
- D) Todas son correctas.

135 Respecto al virus del VIH, la penetración del VIH en su célula hospedadora tiene lugar por:

- A) Fagocitosis.
- B) Pinocitosis.
- C) Fusión de membrana.
- D) Transporte activo.

CASO PRÁCTICO 6:

Varón de 65 años diagnosticado de fibrilación auricular en tratamiento con acenocumarol. Sufrir un accidente de tráfico, presentando fractura de pelvis complicada. Nos solicitan 3 concentrados de hematíes sin cruzar.

136 ¿De qué grupo enviamos las unidades a transfundir?

- A) O Positivo.
- B) O Negativo.
- C) AB Positivo.
- D) AB Negativo.

137 Además de los concentrados de hematíes, nos solicitan con extrema urgencia 2 unidades de plasma. ¿Qué grupo deberemos transfundir?

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

138 Recibimos la muestra pretransfusional del paciente. En su historial transfusional consta que su grupo sanguíneo es O Positivo. La actitud del técnico será:

- A) No realizar de nuevo el grupo ABO y Rh en muestra pretransfusional puesto que ya conocemos el grupo del paciente y, a partir de ahora, le transfundiremos hematíes O Positivo.
- B) Aunque tenemos datos históricos, debemos comprobar el grupo ABO y Rh en la muestra pretransfusional.
- C) Dado que ya hemos transfundido hematíes O Negativo, debemos continuar transfundiendo O Negativo independientemente del grupo del paciente.
- D) Dado que ya hemos transfundido plasma AB, debemos continuar transfundiendo AB independientemente del grupo del paciente.

139 Tras la intervención quirúrgica nos solicitan 2 unidades más de plasma. Elegir la opción correcta:

- A) Dado que hemos transfundido previamente de grupo AB, debemos elegir plasma AB.
- B) Puesto que el paciente es de grupo O, podremos transfundir plasma O, A o B y dejaremos el grupo AB para situaciones de extrema urgencia o pacientes de grupo AB.
- C) Puesto que el paciente es de grupo O siempre debemos elegir plasma de grupo O.
- D) Ninguna opción es válida.

140 Al finalizar la intervención quirúrgica y, estando el paciente en Reanimación, nos solicitan una nueva transfusión urgente de 2 concentrados de hematíes. En este caso:

- A) Puesto que el paciente se acaba de transfundir plasma AB, transfundiremos hematíes AB Positivo.
- B) Puesto que el paciente es de grupo O Positivo, podremos transfundir hematíes O Positivo y dejaremos el O Negativo para situaciones de extrema urgencia o pacientes de grupo O Negativo.
- C) Dado que la prioridad es urgente debemos elegir siempre hematíes O Negativo.
- D) Ninguna de las opciones anteriores es correcta.

CASO PRACTICO 7:

Paciente de 52 años que acude a urgencias por dolor en el pecho con 3 horas de evolución y que no cede en reposo.

141 ¿Cuál de las siguientes determinaciones sería la indicada?

- A) CK.
- B) LDH.
- C) GOT.
- D) Troponina.

142 Si se sospecha de un posible infarto de miocardio, ¿qué marcador de los siguientes es el más precoz?

- A) Tropo I.
- B) CK-MB.
- C) Mioglobina.
- D) Tropo T.

143 ¿Qué marcador permanece en suero durante más tiempo después de sufrir una lesión cardíaca?

- A) LDH.
- B) GOT.
- C) Tropo T.
- D) CK-MB.

144 ¿Cuál de los siguientes es el de mayor elección para diagnosticar el IAM?

- A) CK.
- B) LDH.
- C) Tropo I.
- D) Tropo T.

145 El paciente es ingresado, y se encuentra estable del IAM. Durante las siguientes horas, ¿qué marcador utilizaríamos para monitorizar la evolución de la lesión cardíaca o detectar una recidiva del infarto?

- A) Mioglobina.
- B) LDH.
- C) Tropo T.
- D) CK-MB.

CASO PRÁCTICO 8:

Paula está embarazada de 12 semanas. En la analítica de control del primer trimestre se le pide determinación de grupo sanguíneo, Rh, y escrutinio de anticuerpos irregulares. Después de realizar las técnicas correspondientes, determinamos que Paula es del grupo O y Rh negativo.

146 ¿Qué prueba realizaríamos para completar el estudio inmunohematológico de Paula?

- A) Determinación de Rh en porta y tubo.
- B) Determinación del Ag D débil (D.U.).
- C) Pediríamos nueva muestra para confirmar.
- D) No es necesario completar el estudio.

147 En caso de tener que transfundir a esa paciente, podemos hacerlo con bolsas del grupo:

- A) O positivo o O negativo.
- B) O negativo.
- C) O positivo.
- D) Cualquiera del sistema ABO siempre que sea Rh negativo.

148 Finamente se confirma un Ac Anti-D. ¿Cuándo recibirá Paula la vacuna Anti-D?

- A) Alrededor de la semana 28 de embarazo.
- B) En la semana 36 de embarazo.
- C) Antes de las 72 horas después del parto.
- D) No será necesario si es el primer embarazo.

149 Un DU positivo o Ag D débil, ¿cómo lo trataríamos, a la hora de donar o recibir sangre respectivamente?

- A) Donante Rh negativo y receptor Rh negativo.
- B) Donante Rh negativo y receptor Rh positivo.
- C) Donante Rh positivo y receptor Rh negativo.
- D) Donante Rh positivo y receptor Rh positivo.

150 Realizamos la prueba de Ag D débil y el resultado es DU positivo. ¿Qué significado tendría?

- A) Se confirma que el Rh es negativo.
- B) Tiene Ag D débil y el Rh es positivo.
- C) Error en la lectura, el Rh negativo debe tener DU negativo.
- D) Las respuestas A) y C) son ciertas.

**TÉCNICO/A ESPECIALISTA
LABORATORIO 2021 / TURNO
LIBRE / EXAMEN APLAZADO**

**CUESTIONARIO
RESERVA**

151 ¿Qué mide el sistema BACTEC?

- A) Mide la producción de dióxido de carbono de los microorganismos.
- B) Mide la disminución del oxígeno.
- C) Mide los cambios turbidimétricos.
- D) Mide los cambios de pH.

152 ¿Cuál es el mejor indicador del estado general de vitamina D?

- A) 25(OH) Vitamina D (D2+D3).
- B) 1,25(OH)₂ Vitamina D.
- C) 24,25(OH)₂ Vitamina D.
- D) Ergocalciferol.

153 De acuerdo con las Guías Clínicas de aplicación (ADA 2022), ¿cuál de los siguientes se considera un criterio diagnóstico de Diabetes Mellitus?

- A) HbA1c > 6,5%.
- B) Glucemia plasmática en ayunas > 126 mg/dL.
- C) Glucemia plasmática a las dos horas > 200 mg/dL durante el test de tolerancia oral a la glucosa (75g de Glucosa).
- D) Todos se consideran criterios diagnósticos de Diabetes Mellitus.

INSTRUCCIONES PARA LAS PERSONAS OPOSITORAS:

Las personas opositoras están obligadas a colaborar en el correcto desarrollo del examen cumpliendo las siguientes instrucciones; en caso contrario nos veríamos obligados a pedirle que abandone el examen.

EL INCUMPLIMIENTO DE LAS INSTRUCCIONES QUE A CONTINUACIÓN LE DETALLAMOS SUPONDRÁ LA EXPULSIÓN DEL PROCESO.

SOBRE LA UTILIZACIÓN DE TELÉFONOS MÓVILES Y OTROS DISPOSITIVOS ELECTRÓNICOS:

- ESTÁ PROHIBIDA LA ENTRADA AL AULA Y PUESTO DE EXAMEN con MÓVIL (o cualquier otro dispositivo electrónico conectado a datos).
- En caso de que necesite algún dispositivo electrónico por tema médico o relacionado con medidas de seguridad en el ámbito de la violencia de género, informe de ello a su entrada en el aula, y le indicarán qué instrucciones específicas debe seguir.
- SI SE LE HUBIERA OLVIDADO DEJARLO EN CASA O A UN ACOMPAÑANTE, TIENE QUE PONERLO EN CONOCIMIENTO Y ENTREGÁRSELO A LOS RESPONSABLES DEL AULA, QUE LO CUSTODIARÁN HASTA FINALIZAR SU PRUEBA:
- Para ello le entregarán un sobre con autopegado, en el que deberá escribir su DNI, nombre y apellidos, introducir el dispositivo apagado en el sobre, cerrarlo y dejarlo claramente visible en su mesa de examen para que, antes del inicio del reparto de los cuadernillos de examen, sea depositado por las personas de la organización en la mesa del responsable del aula.
- Finalizada la prueba, podrá recoger su móvil tras la presentación de su DNI.

SOBRE EL CORRECTO DESARROLLO DE LA PRUEBA:

- ENCIMA DE LA MESA DE EXAMEN SÓLO PUEDEN ESTAR su documento identificativo (DNI, pasaporte), el cuadernillo de examen y la hoja de respuesta que se le entreguen, el/ los bolígrafo/s y, en su caso, una botella de agua y caramelos. Los enseres personales, como bolsos, carteras, mochilas, etc., debe colocarlos en el suelo, a sus pies.
- ESTÁ TOTALMENTE PROHIBIDO CUALQUIER TIPO DE COMUNICACIÓN ENTRE LAS PERSONAS OPOSITORAS Y ENTRE ESTAS Y EL EXTERIOR, ASÍ COMO EL USO Y TENENCIA DE DISPOSITIVOS MÓVILES.
- NO ESTÁ PERMITIDO LEVANTARSE DEL ASIENTO NI SALIR DEL AULA EN NINGUNA CIRCUNSTANCIA HASTA EL MOMENTO EN QUE SE INICIE EL EJERCICIO. Después, podrá ir al baño, siempre acompañado por uno de los vigilantes del aula.

SOBRE EL CONTENIDO DEL CUADERNILLO DE EXAMEN:

- Iniciada la prueba, si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, levante la mano y, cuando le atiendan, solicite su sustitución.
- Si entiende que existen preguntas confusas, incorrectamente formuladas o con respuestas erróneas, **LE RECORDAMOS QUE LA/S ALEGACIÓN/ES A LA/S PREGUNTA/S HA DE REALIZARSE A TRAVÉS DE LA V.E.C. EN LOS TRES DÍAS HÁBILES SIGUIENTES A LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN.**

NO ESTÁ PERMITIDO INTERRUPIR EL CORRECTO DESARROLLO DEL EXAMEN.

ANTE CUALQUIER CUESTIÓN O INCIDENCIA QUE TENGA, LEVANTE LA MANO Y ESPERE SENTADO/A Y EN SILENCIO A QUE LE ATIENDAN LAS PERSONAS QUE ESTÁN VIGILANDO EL DESARROLLO DE LA PRUEBA.

