JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

Categoría: F.E.A. Análisis Clínicos

CONCURSO-OPOSICIÓN PARA CUBRIR PLAZAS BÁSICAS VACANTES (B.O.J.A.: 22 de junio de 2007).

ADVERTENCIAS:

- Compruebe que en la hoja de examen que le han entregado constan sus datos personales.
- El **tiempo conjunto** de realización de las dos pruebas de este ejercicio es de un máximo de **cuatro horas**.
- **No abra** los cuadernillos hasta que se le indique.
- Para abrir este cuadernillo, rasgue el lado derecho perforado según se puede observar en la figura (esquina inferior derecha).
- Si observa alguna anomalía en la impresión del cuadernillo, solicite su sustitución.
- Este cuadernillo consta de 103 preguntas de las cuales las 3 últimas son de reserva. Las preguntas de este cuadernillo deben ser contestadas en la «Hoja de Examen», en la zona correspondiente a «1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO», entre los números 1 y 103.
- Sólo se calificarán las respuestas marcadas en su «Hoja de Examen».
- Todas las preguntas de este cuadernillo correspondiente a la «1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO» tienen el mismo valor.
- Las contestaciones erróneas se penalizarán con 1/4 del valor del acierto.
- Compruebe siempre que el número de respuesta que señale en su «Hoja de Examen» 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 elemento electrónico.
- En cada pregunta existe una y sólo una respuesta correcta.

– SOBRE LA FORMA DE CONTESTAR EN SU «HOJA DE EXAMEN», LEA MUY ATENTAMENTE LAS INSTRUCCIONES QUE FIGURAN AL DORSO DE LA MISMA.
– UNA VEZ FINALIZADO EL EJERCICIO, PUEDE DISPONER DEL CUADERNILLO.

ABRIR SOLAMENTE A LA INDICACIÓN DEL TRIBUNAL

APERTURA

©COPYRIGHT 2007 PROHIBIDA LA REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

1. Según la Ley de Salud de Andalucía el Servicio Andaluz de Salud es:
   A. Una Empresa Pública adscrita a la Consejería de Salud.
   B. Un Organismo Autónomo adscrito a la Consejería de Salud.
   C. Una Empresa Pública del Sistema Sanitario Público Andaluz.
   D. Una Sociedad Pública adscrita a la Consejería de Sanidad.

2. El Decreto 96/2004 establece como plazo máximo de respuesta para los procedimientos diagnósticos el de:
   A. 45 días
   B. 30 días
   C. 15 días
   D. 1 mes

3. De conformidad con la Ley 5/2003 la declaración de volunta vital anticipada podrá ser emitida:
   A. Solamente por las personas mayores de edad
   B. Por las personas mayores y menores de edad, indistintamente
   C. Por las personas mayores de edad y menores de edad si éstos cuentan con autorización del padre, madre o tutor
   D. Por las personas mayores de edad y menores emancipados

4. En el Servicio Andaluz de Salud la carrera profesional se organiza en:
   A. Tres niveles: inicial, intermedio y superior.
   B. Tres niveles: inicial, avanzado y excelente.
   C. Cinco niveles: I, II, III, IV y V.
   D. Dos niveles: experto y excelente.

5. El II Plan de Calidad del Sistema Sanitario Público de Andalucía establece como herramientas fundamentales para avanzar en la gestión de la calidad de los Servicios Sanitarios:
   A. La promoción de la salud pública y la prevención.
   B. La gestión de los servicios basada en el procedimiento diferencial.
   C. La gestión clínica, la gestión por procesos y la gestión de competencias.
   D. La gestión del conocimiento basada en la globalización.

6. Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la estandarización de tasas de mortalidad por edad es correcta:
   A. La estandarización por edad permite la comparación de las tasas de mortalidad entre poblaciones con diferentes niveles de envejecimiento.
   B. El método que se utiliza más frecuentemente es el indirecto.
   C. El método directo es de elección cuando queremos estandarizar las tasas de mortalidad en poblaciones de pequeño tamaño.
   D. El método directo se utiliza en los casos en que desconocemos las tasas de mortalidad específicas por edad de la población cuyas tasas queremos estandarizar.

7. Cuál de las siguientes no es una característica de los estudios de casos y controles:
   A. Son estudios observacionales
   B. El criterio de selección de los sujetos es la presencia o no de enfermedad
   C. Son estudios longitudinales
   D. Son estudios prospectivos

8. Cuál de las siguientes afirmaciones sobre pruebas diagnósticas es correcta:
   A. El valor predictivo positivo aumenta cuando la prevalencia de la enfermedad aumenta.

B. La sensibilidad es la probabilidad de que un individuo sano tenga la prueba positiva.
C. El valor predictivo negativo es la probabilidad de que un individuo enfermo tenga la prueba negativa.
D. Los valores predictivos no dependen de la prevalencia de la enfermedad.

9. ¿Cuál de los siguientes estudios son los que aportan mayor evidencia científica?:
   A. Los meta-análisis de estudios observacionales
   B. Los estudios de cohortes
   C. Los ensayos clínicos aleatorizados y controlados
   D. Los estudios de casos y controles

10. Cuál de estas medidas no es una medida de centralización:
   A. Media
   B. Mediana
   C. Moda
   D. Rango o recorrido.

CONCURSO OPOSICION CATEGORIA FEA ANALISIS CLINICOS

11.- ¿Cual de las siguientes afirmaciones es cierta?

A) El límite de blanco (LoB) es el resultado más bajo que indica que no hay analito presente
B) El límite de detección (LoD) es la menor cantidad de analito en una muestra que se puede detectar con una probabilidad establecida
C) El límite de cuantificación (LoQ) es la mayor cantidad de analito presente en una muestra que puede ser cuantitativamente determinada
D) El percentil 99 es la máxima cantidad de analito que se puede medir con precisión.

12.- Cual de los siguientes especialidades del Laboratorio no están contempladas dentro del Proceso de Soporte del Laboratorio Clínico de la Consejería de Salud?

A) Microbiología
B) Anatomía Patológica
C) Reproducción asistida
D) Inmunología

13.- Cual de los siguientes componentes no corresponde a la Fase Postanalítica según el Proceso de Soporte de los Laboratorios Clínicos de la Consejería de Salud?

A) Archivo de informes
B) Edición de informes
C) Recepción de informes
D) Distribución de informes

14.- Cual de los siguientes componentes no corresponde a la Fase Analítica según el Proceso de Soporte de los Laboratorios Clínicos de la Consejería de Salud?

A) Calibración
B) Control de calidad
C) Validación técnica
D) Validación por el facultativo

15.- Cual de los siguientes componentes no corresponde a la Fase Preanalítica según el Proceso de Soporte de los Laboratorios Clínicos de la Consejería de Salud?

A) Solicitud de análisis
B) Registro de la solicitud
C) Archivo de la solicitud
D) Recepción de muestras

16.- Que propuesta de estándar hace el Proceso de Soporte de los Laboratorios Clínicos de la Consejería de Salud para el indicador de tiempo de respuesta de los informes de urgencias?

A) >90% de los informes en menos de 60 minutos
B) >90% de los informes en menos de 90 minutos
C) >60% de los informes en menos de 60 minutos
D) >60% de los informes en menos de 90 minutos

CONCURSO OPOSICION CATEGORIA FEA ANALISIS CLINICOS

17.- Según el RD 664/97, que clasifica los agentes biológicos en función del riesgo de infección, diremos que "aquel que puede causar una enfermedad en el hombre y puede suponer un peligro para los trabajadores, siendo poco probable que se propague a la colectividad y existiendo generalmente profilaxis o tratamiento eficaz" es:

A) Agente biológico del grupo 1
B) Agente biológico del grupo 2
C) Agente biológico del grupo 3
D) Agente biológico del grupo 4

18.- Según el Proceso de Soporte de los Laboratorios Clínicos de la Consejería de Salud, cual de las siguientes funciones no son propias del coordinador de Laboratorios:

A) Controlar el cumplimiento de los criterios establecidos en la cartera de servicios para la fase preanalítica
B) Controlar el cumplimiento de los criterios establecidos para el control de calidad externo de los laboratorios
C) Controlar el diseño del documento de solicitud para que cumpla los requisitos establecidos por las distintas áreas de conocimiento
D) Coordinar las áreas de toma de muestra

19.- Cual de las siguientes recomendaciones para la protección de los sistemas de información del laboratorio no es correcta:

A) El cableado o los cables informáticos deberían estar protegidos si se encuentran en áreas de circulación
B) Debería disponerse de una fuente de alimentación eléctrica ininterrumpida (SAI)
C) El Manual de Procedimientos Informáticos, que puede ser electrónico, no estará disponible a los usuarios autorizados temporalmente
D) El Manual de Procedimientos Informáticos del laboratorio debería revisarse y aprobarse a intervalos definidos por el director del laboratorio o una persona designada para tal fin.

20.- Una prueba con alta sensibilidad:

A) Presenta pocos falsos negativos
B) Presenta pocos falsos positivos
C) Necesariamente tiene una especificidad alta
D) Tiene una $p<0.05$

21.- La ley de Lambert-Beer constituye la base de las técnicas espectroscópicas de absorción. En relación a la citada ley es cierto:

A) La radiación incidente ha de ser monocromática
B) Es necesario que se produzcan reacciones entre el componente a determinar y el resto de componentes en disolución.
C) Los límites de absorbancia oscilan entre 0 y 3
D) Solo es de aplicación en soluciones concentradas

22.- Unos valores de PH: 7,2, PCO2: 56, Bicarbonato: 24, Exceso de base: –14 corresponde a:

A) Acidosis metabólica parcialmente compensada
B) Acidosis metabólica descompensada
C) Acidosis respiratoria parcialmente compensada
D) Acidosis respiratoria descompensada

23.- Una hipernatremia acompañada de una osmolaridad urinaria baja es característico de:

A) Diabetes insípida
B) Hiperaldosteronismo
C)Deshidratación
D) Síndrome de secreción inadecuada de ADH

24.- En el diagnostico del las porfirias agudas, la ausencia de porfirinas en heces confirma el diagnóstico de:

A) Porfiria eritropoyética congénita
B) Porfiria aguda intermitente
C) Coproporfirina hereditaria
D) Porfiria variegata

25.- El marcador de elección para el seguimiento de la enfermedad de Paget es:

A) Telopéptido C terminal del colágeno I (Beta CrossLaps)
B) Hidroxipiridinolina
C) Fosfatasa alcalina
D) Propéptido amino terminal del colágeno 1 (P1NP)

26.- La Lp(a) es una lipoproteina identificada como factor independiente de riesgo cardiovascular. En la electroforesis la movilidad caracteristica de esta lipoproteina es:

A) Beta (LDL)
B) Alfa (HDL)
C) Pre-beta (VLDL)
D) Aparece en el origen junto a los quilomicrones

27.- La transferrina deficiente en hidratos de carbono es una proteína utilizada:

A) Para poner de manifiesto la presencia de LCR en el líquido procedente de una fístula o drenaje
B) Estudio de la anemia ferropénica
C) Estudio del abuso de alcohol
D) Valorar el estado nutricional

28.- Un resultado positivo en el escrining de aneuploidias en el primer trimestre de gestación, ha de ser confirmado mediante

A) Cariotipo sangre materna
B) AFP en líquido amniótico
C) Acetil-colina en líquido amniótico
D) Biopsia corial

29.- Una aldosterona baja con renina alta es característica de:

A) Nefropatía diabética
B) Déficit congénito de la aldosterona sintasa
C) Resistencia periférica a la acción de la aldosterona
D) LUES

30.- Intensa proteinuria, acompañada de hipoalbuminemia y de la observación en el sedimento de células tubulares con cuerpos ovales grasos, así como, frecuentes gotas lipídicas libres, es característico de:

A) Pielonefritis
B) Síndrome nefrótico
C) Síndrome de Fanconi
D) Necrosis tubular

31.- Una de las siguientes afirmaciones es falsa:

A) La hemoglobinuria paroxística nocturna es adquirida.
B) El déficit de Glucosa-6-fosfato-deshidrogenasa se hereda ligado al sexo.
C) Todas las alteraciones estructurales de la hemoglobina producen hemólisis.
D) Ciertos deportes pueden producir hemólisis por traumatismo de los hematíes.

32.- La observación de esquistocitos en la sangre periférica orienta hacia:

A) Beta talasemia heterocigoto.
B) Anemia ferropénica.
C) Policitemia vera
D) Hemólisis microangiopática.

33.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre el mieloma es falsa?:

A) La aparición de insuficiencia renal es un signo de mal pronóstico.
B) El mieloma IgD es poco frecuente.
C) Siempre se detecta componente monoclonal en suero.
D) Las lesiones osteolíticas son frecuentes en la calota craneal.

34.- Una de las siguientes afirmaciones relativas a la transfusión de hematíes es falsa:

A) Un receptor O puede recibir hematíes de cualquier otro grupo.
B) Un receptor A puede recibir hematíes A y O.
C) Un receptor B puede recibir hematíes B y O.
D) Un receptor AB carece de anticuerpos ABO.

35.- El mayor porcentaje de hierro en el organismo se encuentra formando parte de la:

A) Hemoglobina.
B) Mioglobina.
C) Ferritina.
D) Transferrina.

36.- De las siguientes magnitudes ¿Cuál presenta una mayor sensibilidad diagnóstica en el cribado poblacional de la hemocromatosis hereditaria?:

A) Sideremia.
B) Índice de saturación de transferrina.
C) Ferritina sérica.
D) Capacidad total de fijación de hierro.

37.- ¿Qué se entiendo por eritropoyesis ineficaz?:

A) Aquella en la que los hematíes son fagocitados precozmente.
B) Aquella que, aunque aumentada y cualitativamente normal, todavía es insuficiente para la demanda periférica de hematíes.
C) La que resulta de una médula aplásica.
D) La que resulta de la destrucción intramedular de los eritroblastos.

38.- Señalar la afirmación falsa sobre las gammapatías monoclonales de significado desconocido o incierto:

A) Pueden presentarse en un individuo sano sin otra patología asociada.
B) Con cierta frecuencia se asocian con síndromes linfoproliferativos.
C) Son más frecuentes en la vejez.
D) Cursan con lesiones osteolíticas.

39.- La pseudotrombocitopenia causada por la adhesión de plaquetas a los neutrófilos está relacionada con:

A) Alteración de la proporción entre muestra y anticoagulante.
B) Uso de EDTA como anticoagulante.
C) Nivel de fibrinógeno circulante.
D) Ausencia genética de alguno de los factores de la coagulación.

40.- Los anticoagulantes orales ejercen su acción :

A) Favoreciendo la inhibición de la agregación plaquetaria.
B) Disminuyendo la formación de trombos mediante la activación de la fibrinolisis.
C) Interfiriendo la acción de la vitamina K en la síntesis hepática de algunos factores de la coagulación.
D) Potenciando la acción anticoagulante de la antitrombina-III.

41.- Cuál de las siguientes pruebas es más útil para distinguir *Staphylococcus sp.* de *Streptococcus sp.*

A) Tinción de Gram
B) Hemólisis de las colonias
C) Prueba de la catalasa
D) Crecimiento en atmósfera de CO_2 al 3-5%

42.- Cuál de las siguientes bacterias es Gram positiva:

A) Hemophilus influenzae
B) Pseudomonas aeruginosa
C) Neisseria gonorrhoeae
D) Mycobacterium tubercolosis

43.- La observación de diplococos gram positivos de forma lanceolada en un frotis sugiere:

A) Klebsiella pneumoniae
B) Streptococcus pyogenes
C) Neisseria gonorrhoeae
D) Streptococcus pneumoniae

44.- En un frotis de líquido cefalorraquídeo de un paciente de 5 años de edad, se observa cocobacilos gram negativos, pequeños y pleomórficos. El agente casual más probable sería:

A) Hemophilus influenzae
B) Klebsiella pneumoniae
C) Streptococcus pneumoniae
D) Yersinia pestis

45.- Al poco tiempo de nacer, un bebé presenta síntomas de meningitis. Se le aisla cocos gram positivos, beta hemolíticos, resistentes a la bacitracina. El microorganismo más probable es:

A) Streptococo del grupo A
B) Un micrococo
C) Staphylococcus sp
D) Streptococo del grupo B

46.- La tinción de Gram probablemente sea el método más usado en bacteriología. ¿Cuál es el orden de reactivos con que se lleva a cabo la tinción?

A) Violeta de genciana, Alcohol, Yodo, Safranina
B) Alcohol, Yodo, Safranina, Violeta de genciana
C) Violeta de genciana, yodo, Alcohol, Safranina
D) Violeta de genciana, Safranina, Alcohol, Yodo

47.- Es probable que la infección por rubeola cause malformaciones fetales si ocurre durante:

A) El primer trimestre del embarazo
B) Segundo o tercer trimestre del embarazo
C) Durante el parto
D) En ninguno de los casos anteriores

48.- En qué célula es posible ver el "bastón de Auer"?

A) Linfoblasto
B) Eosinófilo
C) Hematíe
D) Mieloblasto

49.- 17. La técnica citoquímica que pone de manifiesto el depósito de hierro en médula ósea es:

A) Kleihauer
B) Azul de cresil brillante
C) Perls
D) PAS

50.- Cual de los siguientes parámetros no disminuye en la anemia ferropénica:

A) Hemoglobina
B) Sideremia
C) Ferritina
D) Transferrina

51.- El medio TCBS (tiosulfato, citrato, sales biliares y sacarosa) es selectivo para el desarrollo de que microorganismo?

A) Estreptococos
B) Vibrio cholerae
C) Haemophilus
D) Staphylococcus aureus

52.- El número de aumentos de un microscopio se obtiene:

A) Multiplicando el número del ocular por el del objetivo
B) Multiplicando el número del objetivo por una constante
C) Mirando las especificaciones del fabricante
D) Multiplicando el número del objetivo por 20

53.- Cual de los siguientes marcadores bioquímicos presenta una mayor sensibilidad en la detección de daño miocárdico en las primeras 6 horas de evolución del infarto agudo de miocardio, y debe ser considerado el marcador de elección para detectar precozmente la necrosis miocárdica?

A) CK-MB masa
B) CK-MB actividad
C) Mioglobina
D) Troponina T

54.- Cual de las siguientes enfermedades presenta con mayor frecuencia elevaciones de los valores séricos de la enolasa neuroespecífica?

A) Carcinoma microcítico pulmonar
B) Carcinoma no microcítito pulmonar
C) Neuroblastoma
D) Carcinoma medular de tiroides

55.- El Selenio tiene un conocido efecto antioxidante en el organismo gracias ser un constituyente esencial de la enzima:

A) Mieloperoxidasa
B) Superoxidodismutasa (SOD)
C) Glutathion peroxidasa (GSH-Px)
D) Catalasa

56.- El uso prolongado del torniquete para la extracción sanguínea altera algunos resultados:

A) Disminuye el pH
B) Disminuye la pO2
C) Aumenta la producción de lactato
D) Disminuye la albúmina

57.- Paciente que con resultado de Hemograma de Hematíes: 6.000x106µl, Hb: 13.0 gr/dl, Hto: 40.2%, VCM: 67.1 fl, y Electroforesis de Hemoglobina: Hb A2: 2.5% y Hb Fetal: 12,8%. ¿Qué tipo de anemia padece?

A) Microcitosis atípica.
B) Alfa talasemia
C) Beta talasemia minor.
D) Beta delta talasemia.

58.- Un TPTA y TP alargados junto con trombopenia y fibrinógeno bajo es característico de:

A) Sindrome hemolítico urémico (SHU)
B) Purpura tombocitopenica trombótica (PTT)
C) Coagulación Intravascular diseminada (CID)
D) Enfermedad de Von Wilebrand

59.- Cual de las siguientes células participa tanto en la respuesta celular como humoral
A) Células B
B) Células T
C) Células NK
D) IgG

60.- En relación con la prueba del mantoux, señale la afirmación falsa:

A) Es una prueba de hipersensibilidad retardada
B) Su resultado positivo indica enfermedad tuberculosa
C) La respuesta esta mediada por células
D) Las micobacterias no tuberculosas pueden dar reacciones positivas

61.- La prueba mas sensible para el estudio del LCR en la neurosifilis es:

A) VDRL
B) RPR
C) FTA-ABS
D) MHA-TP

62.- En la endocarditis infecciosa protésica temprana, el agente causal mas frecuente es

A) Estafilococs coagulasa negativos
B) S. aureus
C) Estreptococos de grupo viridans
D) Enterococos

63.- Una mutación en el gen de la glucoquinasa puede originar:

A) Diabetes Mellitus de tipo I.
B) Diabetes de tipo MODY (mature onset diabetes of the young).
C) Glucogenosis de tipo IV o enfermedad de Andersen.
D) Glucogenosis de tipo VI o enfermedad de Hers.

64.- ¿Cuál de las siguientes isoenzimas de la fosfatasa alcalina presenta una menor termoestabilidad?:

A) Isoenzima ósea.
B) Isoenzima hepática.
C) Isoenzima renal.
D) Isoenzima intestinal.

65.- El electrodo de membrana que incorpora el antibiótico valinomicina se utiliza para determinar:

A) Sodio.
B) Potasio.
C) Cloro.
D) Litio.

66.- ¿Cuál de las siguientes alteraciones es más específica de los enfermos con cirrosis biliar primaria?:

A) Hipercolesterolemia.
B) Presencia de la lipoproteína X.
C) Positividad de anticuerpos antimitocondriales.
D) Hiperceruloplasminemia.

67.- ¿Cuál de estas reglas de control de calidad no se incluyen en el algoritmo original de Westgard?:

A) Un resultado de control con desviación superior a 3 DS.
B) Dos resultados de control con desviación superior a 2 DS.
C) Cuatro resultados de control con desviación superior a 1 DS.
D) Seis resultados de control con desviación superior a 0,5 DS.

68.- Uno de los métodos estadísticos para detectar resultados aberrantes ("outliers") es el denominado criterio de Reed. Aplicando este método, se eliminan los valores extremos de una serie si la diferencia con el resultado inmediato inferior o superior, es mayor que el cociente del rango total de valores dividido por:

A) 2
B) 3
C) 4
D) 5

69.- La especificidad de una prueba para diagnosticar una determinada enfermedad se calcula, según el teorema de Bayes, multiplicando por 100 el cociente:

A) Verdaderos positivos dividido por total de pacientes con la enfermedad.
B) Verdaderos negativos dividido por total de pacientes sin la enfermedad.
C) Verdaderos positivos dividido por total de pacientes, con o sin la enfermedad.
D) Verdaderos negativos dividido por total de pacientes, con o sin la enfermedad.

70.- En una recta de regresión calculada para comparar dos métodos, una pendiente con valor positivo indica:

A) Desviación constante al aumentar la concentración.
B) Desviación creciente al aumentar la concentración.
C) Desviación constante al disminuir la concentración.
D) Desviación creciente al disminuir la concentración.

71.- En un cuadro de sepsis neonatal precoz, con historia previa de cuadro febril en la madre, 2 semanas antes del parto y diagnosticado como proceso gripal, se aislaron bacilos gram positivos cortos y regulares a las 36 h de incubación de los frascos de hemocultivos. ¿Cuál es el microorganismo probablemente causante de la infección?:

A) Corynebacterium spp.
B) Propionibacterium spp.
C) Listeria monocytogenes.
D) Streptococcus agalactiae.

72.- ¿Cuál de los siguientes hallazgos serológicos aparece con mayor frecuencia en los pacientes con lupus eritematoso sistémico?:

A) Anticuerpos anti DNAn
B) Anticuerpos anti-Ro/SS-A
C) Anticuerpos anti-La/SS-B
D) Anticuerpos anti RNP

73.- En un contexto clínico adecuado, la existencia de HLA-B27 positivo aumenta la probabilidad de presentar:

A) Enfermedad celiaca.
B) Hepatitis autoinmune.
C) Espondilitis anquilosante.
D) Púpura trombocitopénica autoinmune.

74.- De las siguientes enfermedades genéticas ¿Cuál se hereda como una enfermedad autosómica recesiva?:

A) Enfermedad de Huntington
B) Ataxia espinocerebelar
C) Distrofia miotónica
D) Ataxia de Friedreich

75.- Desde el punto de vista estructural, la proteína de Bence Jones se relaciona más directamente con:

A) Moléculas intactas de Ig G
B) Cadenas pesada
C) Cadenas ligeras
D) Porciones de cadenas ligeras y pesadas

76.- Cuál de las siguientes enfermedades no se clasifica como autoinmune:

A) Anemia perniciosa
B) Lupus eritematoso generalizado
C) Hipersensibilidad por contacto
D) Artritis reumatoide

77.- El fenómeno de prozona ocurre:

A) Cuando hay exceso de anticuerpos
B) Cuando hay exceso de antígeno
C) No se relaciona con el cociente entre antígeno y anticuerpo
D) Rara vez resulta un problema en el diagnóstico serológico.

78.- Las anafilotoxinas:

A) Desempeñan un papel importante en la reacción anafiláctica
B) Presentan una actividad potente sobre la permeabilidad de los vasos
C) Se producen por interacción del antígeno con Ig E
D) Derivan del sistema de coagulación

79.- ¿Cuál de las siguientes patologías puede cursar con la aparición de un derrame pleural tipo trasudado?

A) Neoplasias
B) Tuberculosis
C) Insuficiencia cardíaca
D) Neumonía

80.- ¿Cuál de los siguientes marcadores de actividad inflamatoria propuestos para artritis reumatoide presenta una mayor sensibilidad y utilidad clínica en los enfermos con artritis reumatoide?

A) Proteína C reactiva
B) Velocidad de sedimentación globular
C) Fibrinógeno
D) Proteína amiloide A sérica

81.- ¿Cuál de los siguientes marcadores tumorales presenta una mayor eficacia clínica en el diagnóstico precoz de metástasis hepáticas de carcinomas colorrectales?

A) Antígeno carcinoembrionario
B) CA 19.9
C) CA 50
D) CA 195

82.- ¿Cuál de los siguientes parámetros bioquímicos presenta actualmente una mayor utilidad clínica (mayor eficiencia diagnóstica) y una mayor difusión en los laboratorios clínicos en el diagnóstico de la pancreatitis aguda?

A) Amilasa sérica
B) Amilasuria
C) Lipasa sérica
D) Cociente: aclaración de amilasa/aclaración de creatinina

83.- ¿Cuál de los siguientes parámetros bioquímicos presenta una mayor sensibilidad diagnóstica en cribado poblacional de la Hemocromatosis hereditaria?

A) Sideremia
B) Índice de saturación de la transferrina
C) Capacidad de fijación de hierro no saturada
D) Capacidad de hierro saturada

84.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades hepáticas cursa generalmente con los mayores incrementos séricos de las transaminasas?

A) Hepatitis tóxica aguda
B) Cirrosis biliar primaria
C) Hepatitis alcohólica
D) Coledocolitiasis

85.- Unión metálico que no se ha encontrado nunca asociado a la actividad enzimática es:

A) Cinc
B) Cobre
C) Molibdeno
D) Bario

86.- Se dice que una sustancia esta tamponada o regulada cuando:

A) Se conoce exactamente su concentración
B) Permite modificaciones de pH comprendido en zonas conocidas
C) Se opone a toda modificación de su concentración de iones H+ y OH-
D) Solo permite variar el pH en 2 unidades

87.- ¿Cual de las siguientes afirmaciones respecto a la Espectrofotometría UV- Visible es cierta?

A) Al aumentar la absorbancia, aumenta la trasmitancia
B) Al disminuir la trasmitancia, disminuye la absorbancia
C) La absorbancia es el logaritmo del inverso de la trasmitancia
D) La trasmitancia es directamente proporcional a la concentración

88.- ¿En que procesos se encuentran las células de Red- Stemberg?

A) Linfoma de Hodgkin
B) Linfoma no Hodgkiano
C) Linfoma de Burkitt
D) No existen en los linfomas

89.- La ausencia de segmentación de los neutrófilos se llama:

A) Anomalía de Adler-Reilly
B) Anomalía de Pelger-Huet
C) Síndrome de May-Hegglin
D) Enfermedad de Chediak-Higashi

90.- Los Promielocitos se desarrollan a partir de los:

A) Reticulocitos
B) Monocitos
C) Mieloblastos
D) Metamielocitos

91.- Uno de los siguientes microorganismos no tiene su hábitat natural en la boca ni en la nasofaringe, señálelo:

A) Estreptococo del grupo viridans
B) Haemophilus influenzae
C) Escherichia coli
D) Moraxella catarrhalis

92.- En lo referente a Clostridium difficile, señale cuál de las siguientes afirmaciones es incorrecta:

A) Se trata de un bacilo gram positivo esporulado
B) Es responsable de algunas diarreas asociadas al uso de antimicrobianos
C) Solo las cepas toxigénicas son patógenas
D) Solo causa enfermedad en pacientes previamente inmunodeprimidos

93.- Un coco gram positivo , oxidasa negativo y catalasa positivo que da negativa la prueba de la coagulasa y es resistente a la prueba de la novobiocina, se trata probablemente:

A) Staphylococcus aureus
B) Staphylococcus epidermidis
C) Staphylococcus saprophyticus
D) Staphylococcus lugdunensis

94.- ¿Cuál de los siguientes autoanticuerpos se usan en el diagnóstico precoz de Diabetes Mellitus?

A) Anticuerpos antitransglutaminasa
B) Anticuerpos anti GAD 65
C) Anticuerpos anti Pm-Scl
D) Anticuerpos anti Ku

95.- En agricultores o trabajadores que utilizan compuestos organofosforados , se determina una enzima que es:

A) Lipasa
B) Colinesterasa
C) Creatin quinasa
D) Gamma- glutamil transpeptidasa

96.- La transferencia de moléculas de ADN separadas mediante electroforesis desde un gel a una membrana de material absorbente, que luego serán puestas en contacto con una sonda marcada, se conoce como:

A) Técnica de Southern
B) Técnica de Northern
C) Técnica de Western
D) Técnica de Eastern

97.- ¿Cuál de los siguientes haplotipos HLA constituye un factor genético de mayor susceptibilidad de padecer enfermedad celiaca?

A) HLA DR 1
B) HLA Aw68
C) HLA DQ2
D) HLA B27

98.- Para el aislamiento de Campylobacter es imprescindible:

A) Incubar las placas un mínimo de 72 horas
B) Incubar en atmósfera microaerófila
C) Incubar los medios a 42º C
D) Emplear el medio de Skirrow

99.- La sustitución de una base nitrogenada por otra de la misma categoría química (es decir, purina por purina ó pirimidina por pirimidina) se conoce como:

A) Transversión
B) Mutación silenciosa
C) Mutación sin sentido
D) Transición

100.- ¿Cuál es el marcador que nos permite cuantificar los linfocitos B totales mediante citometría de flujo?

A) CD 24
B) CD 4
C) CD21
D) CD19

CONCURSO OPOSICION CATEGORIA FEA ANALISIS CLINICOS

101.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones NO es propia de la enfermedad de Steinert?

A) Su transmisión es autosómica recesiva
B) En ella se da el fenómeno de anticipación génica
C) Se produce por una expansión de una secuencia inestable de 3 nucleótidos CTG
D) También se conoce como Distrofia Miotónica

102.- ¿Cuál de las siguientes enfermedades de causa genética está provocada por una deleción en el cromosoma 15?

A) Síndrome de Angelman
B) Corea de Huntington
C) Síndrome de Marfan
D) Síndrome de Patau

103.- El síndrome de cromosoma X Fragil se produce por una aumento del número de copias del triplete:

A) CTG
B) CGG
C) CAG
D) GAA

JRI JRI JRI