



**JUNTA DE  
ANDALUCÍA  
CONSEJERÍA DE SALUD**

## **1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO**

**Categoría: F.E.A. Microbiología y Parasitología**

**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



## 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.

# 1.ª PRUEBA: CUESTIONARIO TEÓRICO

- 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.

## EXAMEN MICROBIOLOGÍA

- 11.- De los siguientes microorganismos, ¿Cuál carece de peptidoglicano?
- A) Ureaplasma urealyticum
  - B) Rickettsia conorii
  - C) Mycobacterium spp.
  - D) Coxiella burnetii
- 12.- ¿Cuál de los siguientes es el principal indicador de eficacia del tratamiento con los agentes antimicrobianos beta-lactámicos?:
- A) Concentración máxima/CMI
  - B) Concentración máxima 4 veces superior a CMI
  - C) Área bajo la curva superior a la CMI
  - D) Tiempo que se mantiene una concentración superior a la CMI
- 13.- ¿Cuál de los siguientes mecanismos de acción es el que tienen los antimicrobianos del grupo de los macrólidos?:
- A) Inhibición síntesis proteínas
  - B) Inhibición síntesis de ADN bacteriano
  - C) Inhibición de la ADN girasa
  - D) Inhibición síntesis peptidoglicano
- 14.- ¿Cuál de las siguientes características de Listeria monocytogenes es falsa?
- A) Puede crecer a temperaturas entre 6-10° C.
  - B) Se trata de un germen oxidasa negativo.
  - C) Crece en agar sangre en 24 – 48 horas.
  - D) Se trata de un germen débilmente alfa-hemolíticos en agar sangre.
- 15.- De los siguientes microorganismos, ¿Cuál CARECE de peptidoglicano?
- A) Ureaplasma urealyticum
  - B) Rickettsia conorii
  - C) Mycobacterium spp.
  - D) Coxiella burnetii
- 16.- Uno de los siguientes objetivos NO es considerado básico para instaurar una correcta política de antibióticos:
- A) Asegurar la calidad tanto de la profilaxis como de los tratamientos
  - B) Reducir la aparición y propagación de las resistencias antimicrobianas
  - C) Aumentar el número de antimicrobianos disponibles en los hospitales para el tratamiento antimicrobiano
  - D) Disminuir el coste económico
- 17.- De las siguientes técnicas de tipado molecular, ¿Cuál NO es en general aplicable a la totalidad de especies bacterianas?
- A) Perfil electroforético de proteínas totales o de envoltura
  - B) Análisis del DNA plasmídico
  - C) Marcadores basados en técnicas de amplificación genética
  - D) Perfiles de electroforesis de fragmentos del DNA cromosómico

18.- En relación con *Francisella tularensis*, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?

- A) Es un cocobacilo intracelular, gram positivo, capsulado, pleomórfico, inmóvil y aerobio estricto.
- B) Se trata de un microorganismo que exige para su manipulación niveles de seguridad tipo III.
- C) El contagio persona-persona es muy frecuente sin distinción de edad, sexo o raza.
- D) Los  $\beta$ -lactámicos en general son muy eficaces en el tratamiento de las infecciones por este microorganismo.

19.- De las siguientes resistencias bacterianas a antimicrobianos indique cuál de ellas NO se conoce actualmente que pueda estar causada por presencia de enzimas inactivantes.

- A) Resistencia a Vancomicina en *Staphylococcus aureus*.
- B) Resistencia a aminoglucósidos en *Enterobacteriaceae*
- C) Resistencia a penicilina en *Neisseria gonorrhoeae*
- D) Resistencia a carbapenems en *Pseudomonas aeruginosa*

20.- De los siguientes sistemas defensivos, ¿Cuál NO se encuentra implicada en la respuesta inmune específica?:

- A) Anticuerpos
- B) Interleukina
- C) Células NK
- D) Linfocitos T

21.- En relación con *Brucella melitensis*, una de las siguientes afirmaciones es falsa:

- A) En la serología de *Brucella melitensis* el cociente Coombs / seroaglutinación aumenta a lo largo de la enfermedad.
- B) El Rosa de Bengala cualitativo es una prueba rápida muy útil en el diagnóstico de sospecha dada su elevada especificidad.
- C) Clásicamente se estima que un título de 1/80 – 1/160 en seroaglutinación indica enfermedad si hay un cuadro clínico compatible.
- D) Los sistemas automáticos de hemocultivo son útiles para la detección de una bacteriemia por *Brucella*.

22.- ¿Cuál de los siguientes métodos de estudio de ácidos nucleicos es imprescindible emplear para detectar la presencia del Virus de la Inmunodeficiencia Humana en sangre?

- A) PCR anidada
- B) RFLP
- C) RT (Retrotranscripción)
- D) PCR múltiple

23.- En general, en la rentabilidad de los hemocultivos, el factor más importante es:

- A) Que se extraigan 3 o mas tomas
- B) Que se extraigan con un intervalo de al menos 30 minutos
- C) Que se extraiga un volumen de sangre adecuado a la edad y peso del paciente.
- D) Efectuar subcultivo de todos los frascos

- 24.- Sólo una de las siguientes características es adjudicable a *Acinetobacter baumannii*:
- A) Las infecciones adquiridas en la comunidad no tienen significación clínica.
  - B) La colonización por *A. baumannii* en pacientes de UCI puede evitarse con el uso general de carbapenems.
  - C) Para el diagnóstico etiológico de estas infecciones se requiere la utilización de medios de enriquecimiento.
  - D) La identificación preliminar se basa en las siguientes características: oxidasa positivo, catalasa positiva e inmóvil.
- 25.- Respecto a la conservación de muestras para estudios microbiológicos, indique la afirmación correcta:
- A) El líquido cefalorraquídeo de una meningitis purulenta con predominio de polinucleares puede conservarse varias horas en frigorífico
  - B) La orina para urocultivo de rutina puede conservarse hasta 12 horas a temperatura ambiente (20°)
  - C) LCR para estudio de virus en una meningitis linfocitaria puede conservarse varias horas en frigorífico
  - D) LCR para estudio de virus en una meningitis linfocitaria puede conservarse varias días en un congelador a -35°
- 26.- ¿Cuál de las siguientes alternativas de profilaxis es la más adecuada para los compañeros de un niño con infección meningocócica?
- A) Azitromicina
  - B) Penicilina V
  - C) Rifampicina
  - D) Eritromicina
- 27.- Entre el grupo de *Stafilococcus coagulasa* negativos ¿Qué es FALSO?
- A) *Staphylococcus epidermidis* es causa frecuente de infecciones urinarias asociadas a sonda uretral.
  - B) *Staphylococcus epidermidis* presenta tasas de resistencia a oxacilina del 60-80%
  - C) *Staphylococcus lugdunensis* suele ser sensible oxacilina
  - D) *Staphylococcus saprophyticus* se asocia con infección urinaria en mujeres jóvenes.
- 28.- Mujer de 22 años con fiebre baja e hinchazón de la rodilla izquierda. Lleva semanas con un exudado vaginal purulento y en la tinción de Gram se observan cocos gram negativos en pareja. ¿Cuál de los patógenos siguientes en la causa más probable?
- A) *Staphylococcus lugdunensis*
  - B) *Haemophilus ducreyi*
  - C) *Neisseria gonorrhoeae*
  - D) *Streptococcus pneumoniae*

29.- En relación con el género *Fusobacterium*, una de las siguientes afirmaciones es falsa

- A) El género *Fusobacterium* predomina en la flora de la boca y de las vías respiratorias superiores, y en los aparatos genital femenino y gastrointestinal.
- B) La mayoría de las cepas de *Fusobacterium* son sensibles a la penicilina.
- C) Al tratarse de una bacteria anaerobia esporulada, las condiciones de bajo potencial redox en los tejidos son imprescindibles para su multiplicación.
- D) El género *Fusobacterium* se diferencia de otras bacterias gram negativas en la producción de ácido butírico.

30.- Ante un coco gram positivo, catalasa negativa, que en la tinción de Gram se observa como diplococos y es resistente a vancomicina en principio, ¿En qué bacterias de las siguientes pensaría?

- A) *Streptococcus* grupo bovis
- B) *Leuconostoc*
- C) *Streptococcus* grupo C
- D) *Aerococcus*

31.- Varón de 50 años, fumador con fiebre elevada, tos seca, cefalea, mialgias y confusión. Presenta infiltrado intersticial bilateral y el diagnóstico se realiza por detección de antigenuria. ¿Cuál sería la causa más probable?

- A) Citomegalovirus
- B) *Legionella*
- C) *Streptococcus pneumoniae*
- D) *Aspergillus*

32.- Sobre *Bacillus cereus*, todo lo siguiente es cierto excepto:

- A) Causa infección alimentaria cuyo síntoma fundamental es vómitos
- B) Cuando se aísla de hemocultivos debe considerarse contaminante
- C) Causa infección alimentaria cuyo síntoma fundamental son diarreas
- D) Es móvil.

33.- En relación con el diagnóstico serológico de las infecciones por *Mycoplasma pneumoniae*, sólo una de las siguientes afirmaciones es verdadera:

- A) La detección de anticuerpos en las infecciones de *M. pneumoniae* frente a antígenos no pertenecientes a micoplasmas se ha realizado con la prueba de aglutininas frías.
- B) Es fácil establecer la sensibilidad de las pruebas serológicas al poder disponer del cultivo como prueba de referencia.
- C) El diagnóstico serológico de las infecciones por *M. pneumoniae* se ve favorecido por la rapidez con que se presenta la seroconversión.
- D) La fijación del complemento es la prueba más fiable por tener mayor sensibilidad que los EIA.

34.- Ante un aislamiento en hemocultivo de un paciente con leucemia mieloide de un bacilo gramnegativo fusiforme que crece en agar sangre incubado en 5% CO<sub>2</sub>, que no crece en agar MacConkey, oxidasa positivo, catalasa positivo, ¿En cuál de los siguientes microorganismos pensaría ?:

- A) *Kingella kingae*
- B) *Actinobacillus actinomycetemcomitans*
- C) *Capnocytophaga*
- D) *Cardiobacterium*

35.- Sobre el grupo de vibrios halófilicos, de las siguientes afirmaciones ¿Cuál es falsa?

- A) Pueden producir infecciones de herida, sepsis y gastroenteritis
- B) Se recuperan con los sistemas normales de hemocultivo
- C) No crecen en medio CLED
- D) Producen colonias amarillas en agar TCBS

36.- Una muestra de orina inoculada en MacConkey presenta a las 24 horas una colonia roja brillante, no mucosa y tras realizar algunas pruebas demuestra ser indol positiva y resistente a varios antimicrobianos. ¿Qué microorganismo será más probablemente responsable?

- A) *Escherichia coli*
- B) *Klebsiella pneumoniae*
- C) *Salmonella enteritidis*
- D) *Proteus mirabilis*

37.- Una de las siguientes afirmaciones es incorrecta desde el punto de vista de la parasitología clínica

- A) Se denomina hospedador definitivo al que alberga las fases adultas o maduras del parásito.
- B) Se denomina hospedador intermediario al que alberga estados larvarios, juveniles o inmaduros.
- C) *Enterobius vermicularis* completa su ciclo biológico en un único hospedador por lo que se denomina monoxeno.
- D) *Ascaris spp.* precisa de más de un hospedador para completar su ciclo biológico por lo que se denomina heteroxeno.

38.- En relación con la infección por *Ascaris lumbricoides*, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A) La movilidad de los *Ascaris* puede provocar pancreatitis o colecistitis si se obstruye el conducto de Wirsung o el conducto biliar.
- B) La ascariidiosis se ha relacionado con déficit de absorción de vitamina A y dificultades en la digestión de la lactosa.
- C) *Ascaris lumbricoides* vive en el intestino grueso, a cuya mucosa se adhiere por medio de un escolex globular.
- D) La morfología de sus huevos los hace fácilmente distinguibles de los huevos de los cestodes.

39.- De las siguientes afirmaciones sobre *C. perfringens* ¿Cuál NO es correcta?:

- A) En agar sangre produce colonias con una zona interna de hemólisis completa y una zona externa de hemólisis incompleta
- B) En un gram de una biopsia de la lesión se observan abundantes leucocitos y bacilos esporulados
- C) En el gram de un cultivo suele observarse una mezcla de bacilos gram positivos y bacilos gram negativos
- D) En agar yema de huevo produce colonias con un precipitado blanco a su alrededor



- 40.- De las especies del género *Clostridium*, la más frecuentemente aislada en sepsis grave de pacientes con carcinoma intestinal o leucemia es:
- A) *C. perfringens*
  - B) *C. sordelli*
  - C) *C. septicum*
  - D) *C. tertium*
- 41.- Las muestras de zonas con flora microbiana normal requieren el uso de medios selectivos o diferenciales para diagnosticar las infecciones por enterobacterias. ¿Cuál de los siguientes medios NO serviría para este fin?
- A) MacConkey
  - B) Eosina Azul de Metileno (EMB)
  - C) Columbia con sangre lacada
  - D) XLD
- 42.- Respecto a la fiebre Q indique cuál de las siguientes afirmaciones NO es cierta:
- A) Puede ser causada por diferentes especies de *Rickettsia*
  - B) Es una zoonosis de distribución mundial
  - C) Casi todos los animales domésticos pueden estar infectados
  - D) Puede transmitirse por aerosoles
- 43.- Sólo una de las siguientes afirmaciones es verdadera en relación con las infecciones por CMV
- A) Provoca un cuadro clínico similar al de la Mononucleosis infecciosa.
  - B) El CMV es un virus muy resistente a las condiciones externas adversas, por lo que el contagio indirecto a través de fómites es frecuente.
  - C) En la infección congénita tras la infección primaria materna los cuadros más graves se observan cuando la infección se produce en el 3er trimestre del embarazo.
  - D) La antigenemia mide la presencia de anticuerpos IgG e IgM conjuntamente que son la base del diagnóstico.
- 44.- ¿Qué NO es cierto en el diagnóstico microbiológico de Leishmaniosis?
- A) *Leishmania* se puede cultivar y detectar en medio NNN
  - B) La muestra se tomará con un escobillón después de una cuidadosa limpieza con suero fisiológico de la superficie de la ulcera cutánea
  - C) La visualización microscópica se efectúa habitualmente tras una tinción panóptica (e.g. Azul de metileno-eosina)
  - D) La coexistencia de *Leishmania* con una infección VIH con carga viral superior a 1000.000 copias / ml es común
- 45.- En relación con la parasitación intestinal por cestodes, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
- A) El hombre contrae la infección por *tenia solium* al consumir carne de cerdo infectada, cruda o poco cocinada.
  - B) El método habitual para realizar el diagnóstico diferencial entre *T. solium* y *T. saginata* es el examen microscópico de las heces del enfermo buscando los huevos que se eliminan en las mismas.
  - C) El recuento y grosor de las ramas uterinas en las proglótides grávidas, aisladas de los pacientes, permiten su identificación específica de especie.
  - D) El hombre es el único hospedador definitivo de *T. solium*, *T. saginata* y *T. asiática*.

46.- De los siguientes artrópodos, ¿Cuál NO ha sido asociado con la transmisión como vector de infecciones?

- A) Plebotomus spp
- B) Ixodes spp.
- C) Aedes albopictus (mosquito tigre)
- D) Phthirus pubis

47.- Con respecto a las infecciones por el virus del herpes simple (VHS), es cierto que:

- A - El Síndrome de Mollaret (meningitis de repetición) se asocia generalmente al VHS tipo 2
- B - La encefalitis herpética en niños mayores de 3 meses y adultos se debe fundamentalmente al VHS tipo 2.
- C- El Herpes genital se asocia fundamentalmente a VHS tipo 1
- D- La infección neonatal se debe sobre todo a VHS tipo 1

48.- A partir de una muestra de heces sanguinolentas de un paciente con enteritis se aísla un microorganismo con las siguientes características: crecimiento en ambiente microaeróbico, bacilo Gram negativo curvado y oxidasa positivo. ¿Qué prueba realizaría para distinguir entre las especies más frecuentes en patología humana?

- A) Hidrolisis del hipurato
- B) Catalasa
- C) Ureasa
- D) Reducción del selenito

49.- Para seguir la respuesta al tratamiento en una sífilis primaria. De los siguientes tests, ¿Cuál puede ser utilizado?

- A) Detección de treponemas en el chancro de inoculación
- B) Inmunofluorescencia indirecta frente a Treponema
- C) Tests de detección de anticuerpos antilipídicos (pruebas reagínicas)
- D) Tests inmunoenzimáticos usando un antígeno treponémico

50.- En el diagnóstico de laboratorio de las infecciones cutáneas por virus Alphaherpesvirinae, es falso que:

- A- La inmunofluorescencia directa sobre el escarificado de la lesión es muy sensible en fases iniciales de la misma.
- B- El cultivo mediante la técnica de "Shell vial", permite detectar herpes simple tipo 1 en las primeras 24-48 horas de incubación.
- C- El virus varicela-zoster crece bien en células derivadas de pulmón fetal humano.
- D- En procesos neurológicos por virus de esta subfamilia, aunque las técnicas de amplificación genómicas pueden ser de utilidad, el diagnóstico se realiza fundamentalmente por cultivo a partir de LCR.

51.-¿Cuál de las siguientes especies del género Mycobacterium es un patógeno intracelular obligado?

- A) M. tuberculosis
- B) M. leprae
- C) M. avium
- D) M. fortuitum

- 52.- En una muestra de esputo, se observa en la tinción de Gram un microorganismo no filamentoso débilmente Gram positivo y débilmente teñido en la tinción de Ziehl-Neelsen. ¿De qué microorganismo se trataría?
- A) Mycobacterium tuberculosis
  - B) Nocardia. asteroides
  - C) Mycobacterium bovis
  - D) Actinomyces spp
- 53.- Ante un cuadro clínico compatible con meningitis vírica, ¿Cuál de los siguientes virus NO estaría indicado investigar en una muestra de LCR?
- A.- Virus de la parotiditis
  - B.- Parvovirus B19
  - C- Virus Toscana
  - D.- Enterovirus
- 54.- Si un informe afirma que se visualizan borrelias en sangre, se refiere a:
- A) B. recurrentis
  - B) B. burgdorferi
  - C) B. lusitaniae
  - D) B. garinii
- 55.- ¿Cuál de los siguientes virus NO es un picornavirus?
- A.- Poliovirus tipo 1
  - B.- Rotavirus tipo A
  - C.- Rinovirus
  - D.- Echovirus 11
- 56.- Las siguientes entidades clínicas se asocian a enterovirus , excepto:
- A- Meningitis aséptica.
  - B- Síndrome pie-mano-boca.
  - C- Herpangina (lesiones vesiculares en boca y paladar)
  - D- Síndrome de Ramsey-Hunt (lesiones vesiculosas en el dermatoma del trigémino)
- 57.- Entre las siguientes, la prueba de elección para el diagnóstico de las infecciones producidas por Chlamydia trachomatis es:
- A) Detección antigénica
  - B) Amplificación de ácidos nucleicos
  - C) Microscopía con tinción de Giemsa
  - D) Citología.
- 58.- La prueba de detección de B-1-3-D Glucano es útil para el diagnóstico de:
- A) Dermatomicosis
  - B) Zygomycosis
  - C) Meningitis criptocócica
  - D) Candidiasis invasiva
- 59.- ¿Cual sería el tratamiento de elección de una ASPERGILOSIS PULMONAR INVASIVA por A. terreus?
- A) Griseofulvina
  - B) Anfotericina B
  - C) Fluconazol
  - D) Voriconazol

60.- ¿Que dermatofito produce ureasa?

- A) T. mentagrophytes
- B) T. rubrum
- C) M. canis
- D) E. floccosum

61.- La detección de viremia plasmática (carga viral) con los reactivos comerciales actualmente aprobados para su uso, en pacientes con infección por el VIH:

- A- No es útil para monitorizar el tratamiento antiviral frente a VIH1<sub>T</sub>
- B- No es útil para diagnóstico de infección aguda por VIH1.
- C- No es útil para predecir la progresión en pacientes crónicos infectados por VIH1.
- D- No es útil para valorar riesgo de transmisión en pacientes infectados por VIH2.

62.- ¿Qué es cierto en la otitis media aguda?

- A) Streptococcus pneumoniae se aísla raramente en muestras obtenidas adecuadamente para cultivo
- B) Si existe supuración es posible obtener el diagnóstico etiológico a partir del cultivo de esta
- C) Pseudomonas aeruginosa es un microorganismo que está frecuentemente implicado
- D) Para el cultivo de las muestras es adecuado la siembra en placas agar sangre que se incubara en 5% de CO<sub>2</sub> y agar MacConkey

63.- Una mujer acude a consulta por presentar un cuadro con exudado vaginal abundante, amarillento y espumoso. Se realiza un examen en fresco y se observa la presencia de microorganismos grandes con movilidad (flagelos) a bajo aumento. ¿Cuál de estos patógenos es la causa más probable de los síntomas?

- A) Giardia lamblia
- B) Trichomonas vaginalis
- C) Gardnerella vaginalis
- D) Candida albicans

64.- ¿Qué NO es cierto en la queratitis por Achantamoeba?

- A) se trata de una queratitis muy agresiva
- B) afecta generalmente a individuos sin trastornos de su inmunidad
- C) Es posible el cultivo en medios no nutritivos previamente inoculados con Escherichia coli
- D) En las placas primarias de cultivo se debe buscar la presencia de trofozoitos después de teñir con una tinción panóptica (eg eosina-azul de metileno)

65.- De las siguientes características del virus gripal A, una es falsa:

- A) Son virus dotados de envoltura lipídica con RNA monocatenario de polaridad negativa.
- B) El genoma está formado por ocho segmentos de RNA.
- C) La hemaglutinina (HA) es el antígeno principal y su función es facilitar la unión al receptor celular.
- D) La neuraminidasa (NA) es una polimerasa dependiente del DNA celular.

66.- ¿Qué NO es cierto en las peritonitis y abscesos intraabdominales?

- A) La clindamicina debe ser el antianaerobio de elección por la escasa frecuencia de *B. grupo fragilis* resistentes.
- B) suelen ser infecciones polimicrobianas
- C) los patógenos más importantes son enterobacterias y *Bacteroides grupo fragilis*
- D) *Enterococcus faecalis*, *Pseudomonas spp* y *Candida spp* se aíslan en un 10-15 % de las peritonitis comunitarias

67.- En relación con la epidemiología de los virus gripales, una de las siguientes afirmaciones es falsa

- A) El reservorio natural de los virus gripales A son los anáides y las aves acuáticas migratorias.
- B) Las variaciones mayores consisten en la aparición de subtipos antigénicos de virus gripales con un nuevo tipo antigénico de hemaglutinina o neuraminidasa.
- C) Los virus gripales se transmiten fácilmente entre el hombre y las aves, facilitando de este modo el intercambio de material genético.
- D) Solo la existencia de inmunidad por contactos previos con virus antigénicamente similares.

68.- De los siguientes medios de cultivo cuál es POCO útil para el diagnóstico de gonococo por cultivo en un escobillón rectal.

- A) NYC
- B) Agar chocolate
- C) Thayer Martin
- D) Agar chocolate adicionado de Vancomicina, Colistin, Trimetoprima y anisomicina

69.- La infección aguda primaria por HBV se caracteriza por todas menos una de las siguientes afirmaciones

- A) La presencia conjunta de HBsAg, HBeAg e IgM-antiHBc.
- B) La reactividad aislada para HBsAg puede observarse en momentos muy tempranos de la infección.
- C) En la infección por HDV, los marcadores de hepatitis B aguda no permiten el diagnóstico.
- D) En la infección HBV / HDV la resolución de la infección por el virus HBV supone el aclaramiento de este virus, mientras que HDV permanece positivo durante semanas.

70.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa en relación con la hepatitis B?

- A) Aproximadamente el 10% de todos los pacientes que experimentan una infección por HBV evolucionan a la cronicidad.
- B) Un sujeto que después de seis meses de evolución presenta el siguiente perfil HBsAg+, HBeAg+, anti-HBc+ se le califica de hepatitis crónica persistente.
- C) La hepatitis B aguda puede acompañarse o ir seguida de diversas complicaciones graves.
- D) La hepatitis fulminante, que cursa con insuficiencia hepática y encefalopatía, se asocia a una mortalidad muy elevada y es más frecuente en la coinfección aguda HBV / HDV.

- 71.- En relación con la infección por virus de hepatitis A, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es verdadera?
- A) El diagnóstico de la hepatitis A se confirma con la detección de IgG-antiHAV específica.
  - B) Al igual que ocurre con el resto de los virus hepatotropos el HAV no se ha podido cultivar hasta el momento.
  - C) El VHA se encuentra en concentraciones elevadas en las heces de las personas infectadas unas dos semanas antes del inicio de los síntomas clínicos.
  - D) La transmisión parenteral es otra vía de transmisión de la hepatitis A dada la larga duración del periodo de viremia.
- 72.- De los siguientes procedimientos para detectar estreptococo grupo B en exudado vaginorectal en la embarazada en la semana 35-37, ¿Cuál es inadecuado?
- A) Cultivo directo en medio Granada.
  - B) Cultivo en medio Granada tras enriquecimiento selectivo en Todd-Hewit-C antibióticos
  - C) Cultivo en agar sangre tras enriquecimiento selectivo en Todd-Hewit-antibióticos
  - D) Detección de antígeno de EGB en el exudado
- 73.- En relación con la epidemiología del HCV, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?
- A) En el caso de los trasplantes, hay que tener en cuenta que si el receptor es seronegativo puede infectarse y si es seropositivo puede sufrir un proceso de sobreinfección como consecuencia de la inoculación de cepas diferentes.
  - B) Aunque se ha encontrado RNA del HCV en el semen, saliva y secreciones vaginales, la capacidad de transmisión del HCV por vía sexual es baja.
  - C) Se ha demostrado la existencia de RNA del HCV en la leche materna de mujeres infectadas, por lo que en estos casos se recomienda la eliminación de la lactancia materna.
  - D) El contagio entre personal sanitario infectado y pacientes es poco frecuente.
- 74.- De las siguientes bacterias, ¿Cuál NO es necesario investigar sistemáticamente en una secreción conjuntival mucopurulenta que aparece a los pocos días del nacimiento en el recién nacido?
- A) Treponema pallidum
  - B) Staphylococcus aureus
  - C) Neisseria gonorrhoeae
  - D) Chlamydia trachomatis
- 75.- En el proceso de laboratorio ¿Qué se entiende por episodio?
- A) Conjunto actuaciones que se realizan durante el procesamiento de las pruebas de laboratorio realizadas a un paciente durante un determinado ingreso hospitalario
  - B) Conjunto actuaciones que se realizan durante el procesamiento de las pruebas laboratorio solicitadas a un paciente en una consulta de acto único
  - C) Conjunto de actuaciones que se realizan desde que se produce una solicitud de pruebas de Laboratorio a un paciente , en uno o varios especímenes e identificados con el mismo código, hasta que se recibe un informe definitivo.
  - D) Conjunto de actuaciones que se realizan desde que se produce una solicitud de pruebas de Laboratorio a un paciente , en uno o varios especímenes e identificados con el mismo código, hasta que se emite por el laboratorio un informe definitivo.

76.- En relación con los criterios diagnósticos de la endocarditis infecciosa, se consideran criterios mayores todos los siguientes MENOS uno

- A) Crecimiento en dos hemocultivos no simultáneos de microorganismos del grupo HACEK.
- B) Hemocultivo o serología positiva (IgG antifase I > 1/800) para *Coxiella burnetii*.
- C) Hemocultivos persistentemente positivos.
- D) Evidencia serológica de infección activa por *Candida albicans*.

77.- ¿En cuál de las siguientes circunstancias no consideraría adecuada la realización de pruebas de susceptibilidad antibiótica en un paciente alérgico a antibióticos beta lactámicos?

- A) Detección de estreptococo grupo B en la orina de una mujer embarazada de 3 meses de gestación.
- B) Detección de estreptococo grupo B en exudado vagino-rectal en una mujer embarazada de 36 semanas.
- C) Detección de *Streptococcus pyogenes* en un absceso glúteo de un paciente diabético de 65 años
- D) Detección de *Treponemas* en una ulcera de 4 días de evolución detectada en labios menores en una paciente diabética de 35 años.

78.- El tratamiento empírico de elección en la sospecha de una meningitis piógena aguda es:

- A) Cefalosporina de tercera generación
- B) Fluorquinolonas
- C) Vancomicina
- D) Macrólido más aminoglucosido

79.- En relación con el mecanismo básico de acción de los antibióticos, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A) La vancomicina inhibe la elongación de la cadena de peptidoglucanos.
- B) Las tetraciclinas bloquean la elongación polipeptídica en el ribosoma 30S.
- C) Los macrólidos bloquean la elongación polipeptídica en el ribosoma 50S.
- D) Las estreptograminas inhiben la dihidrofolato reductasa y bloquean la síntesis de ácido fólico.

80.- En una mujer con cistitis extrahospitalaria no complicada no es preciso realizar urocultivo. Al elegir la terapia empírica uno de los siguientes razonamientos NO es válido

- A) Betalactámico + inhibidor tiene el inconveniente de alterar la flora anaerobia.
- B) Si se decide la administración de quinolonas es preferible optar por el moxifloxacino en lugar de ciprofloxacino.
- C) Fosfomicina trometanol por su comodidad de administración, constituye uno de los tratamientos de elección.
- D) Nitrofurantoina: su posología (cada seis horas durante siete días) limita su uso en la cistitis no complicada.

81.- El uso del hemocultivo para el diagnóstico de las neumonías tiene por principal inconveniente una de estas características:

- A) Muy específico
- B) Alto Valor Predictivo Positivo
- C) Bajo Valor Predictivo Negativo
- D) Excesiva lentitud.

82.- ¿Qué conjunto de medios de inoculación consideraría adecuado para siembra inicial y subcultivo en aerobiosis de unas heces líquidas mucopurulentas hemáticas?

- A) MacConkey + MacConkey Sorbitol + XLD + Selenito
- B) MacConkey Sorbitol + Agar sangre nalidixico + Levine + Selenito
- C) MacConkey + MacConkey Sorbitol + Levine + Selenito
- D) MacConkey + XLD + Hektoen + Selenito

83.- En uno de los siguientes casos NO debe tratarse la bacteriuria asintomática:

- A) En niños menores de cinco años con reflujo vésico-uretral.
- B) En embarazadas.
- C) En el recién nacido.
- D) En la infección del anciano.

84.- Las infecciones nosocomiales más frecuentes son:

- A) Bacteriemias
- B) Infecciones cutáneas
- C) ITUs
- D) Infecciones gastrointestinales

85.- A una embarazada de 36 semanas que presentó un pico febril se le realiza un hemocultivo. El subcultivo en agar sangre incubado 18 h en 5% de CO<sub>2</sub> se observa un cultivo puro de colonias no coloreadas de 1 mm de diámetro beta hemolíticas y que en el antibiograma son sensibles a gentamicina. ¿Cuál es microorganismo que se debe sospechar?

- A) Streptococcus agalactiae
- B) Listeria monocitogenes
- C) Brucella melitensis
- D) Escherichia coli K12

86.- En relación con las gastroenteritis infecciosas, una de las siguientes afirmaciones es falsa

- A) Norovirus se reconoce cada vez con mayor frecuencia como causa de diarrea infecciosa.
- B) En el botulismo, al estar originado por una enterotoxina elaborada fuera del hospedador, el periodo de incubación es inferior a doce horas.
- C) Una posible complicación de la gastroenteritis por Shigella es el síndrome hemolítico-urémico.
- D) Los lactantes y niños pequeños son más proclives a sufrir infección por rotavirus, mientras que los niños mayores se infectan con más frecuencia por virus tipo Norwalk



87.- En un enfermo con fiebre alta de 4 días, el suero no aglutina a Salmonella. En el coprocultivo en XLD se observa una colonia roja, que inoculada en Kliger y TSI no produce ácido en el pico de flauta, no hay gas, pero se observa una pincelada negra en el punto de inoculación. La ureasa es negativa, la lisina decarboxilasa es positiva. Una suspensión del microorganismo no es aglutinado por ningún suero frente a antígenos O de Salmonella. La aglutinación frente a antisuero Vi es positiva.

¿Qué microorganismo consideraría?.

- A) Salmonella serotype typhi
- B) Escherichia coli enterohemorrágico
- C) Citrobacter freundii.
- D) Salmonella enterica subespecie Arizona.

88.- En relación con la toxoplasmosis cerebral en enfermos con SIDA, una de las siguientes afirmaciones es falsa

- A) La toxoplasmosis cerebral se produce por reactivación de una infección latente y su incidencia es proporcional a la prevalencia de la infección latente en la población.
- B) Debido a la profilaxis con cotrimoxazol para la neumonía por Pneumocystis jiroveci, la incidencia de toxoplasmosis cerebral ha disminuido significativamente.
- C) La serología a toxoplasma es positiva en el 95% de los casos, con títulos elevados de IgM.
- D) El diagnóstico de presunción se establecerá basándose en las manifestaciones clínicas compatibles, las lesiones neuro-radiológicas sugestivas, la serología positiva y la respuesta favorable al tratamiento.

89.- En relación con la interpretación clínica del antibiograma, ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es falsa?

- A) En las enterobacterias portadoras de BLEA las asociaciones de los  $\beta$ -lactámicos con un inhibidor como el ácido clavulánico, generalmente se muestran activas "in vitro", pero no está clara su eficacia "in vivo" sobre todo si existe un alto inóculo.
- B) El E-test es un método útil para la detección de cepas productoras de BLEAs.
- C) En infecciones sistémicas por salmonellas gastroentéricas, las cepas resistentes al ácido nalidixico y sensibles a las fluoroquinolonas deben considerarse resistentes a estos fármacos.
- D) Los estreptococos que presentan el fenotipo M se considerarán resistentes a los macrólidos y a la clindamicina.

90.- ¿Cuál de los siguientes mecanismos de resistencia NO está relacionado con el E. coli?:

- A) Presencia de cepas productoras de BLEA resistentes a cefalosporinas de tercera generación, sobre todo en el medio extrahospitalario.
- B) Aparición de resistencia a carbapenems por carbapenemasas.
- C) Presencia de resistencia a quinolonas por mutaciones en la topoisomerasa.
- D) Resistencia mediada por bombas de expulsión.

91.- En la observación microscópica de una preparación teñida por el Gram donde pretendemos observar la presencia de diplococos Gram negativos intracelulares en un LCR con abundantes polinucleares, ¿Cuál de las siguientes condiciones de observación estimaría correcta?

- A) Utilizar un objetivo de la menor apertura numérica posible
- B) Utilizar un objetivo de inmersión (100X) y aceite de inmersión de índice de refracción idéntico al agua
- C) Utilizar un objetivo de inmersión (100x), con la máxima apertura numérica posible, aceite de inmersión de índice de refracción idéntico al de vidrio e iluminación de Kohler.
- D) Utilizar un objetivo de inmersión 100X. y mantener diafragma del condensador lo mas abierto posible para maximizar la iluminación

92.- La diarrea del viajero se asocia preferentemente con la infección por:

- A) Escherichia coli enterohemorrágico
- B) Escherichia coli enterotoxigénico
- C) Escherichia coli enteroinvasivo
- D) Cryptosporidium parvum

93.- Ante la solicitud de coprocultivo en un cuadro diarreico (no comprendido en un brote hospitalario) en un enfermo hospitalizado mas de 15 días, ¿Qué medio de cultivo seria necesario utilizar entre los siguientes?

- A) Verde brillante
- B) Agar cicloserina-Cefoxitina-Fructosa- Huevo
- C) Sulfito de bismuto
- D) Agua de peptona alcalina con suibcultivo a las 12 horas a TCBS

94.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones relacionadas con los antibióticos es falsa?

- A) A la concentración más baja que destruye al 99,9% de la población bacteriana se denomina concentración bactericida mínima.
- B) La concentración más baja que inhibe el crecimiento del microorganismo se denomina concentración mínima inhibitoria.
- C) Se denomina interacción antibiótica al efecto de la combinación de dos antibióticos que hace que siempre tengan mayor actividad juntos que por separado.
- D) Se denomina espectro antibacteriano al conjunto de microorganismos sensibles a un determinado fármaco.

95.- Al seleccionar un método para determinar un analito, entre los conceptos importantes que deben tenerse en cuenta, ¿Cuál de los siguientes varía con la prevalencia?

- A) Sensibilidad
- B) Valor predictivo
- C) Especificidad
- D) Razón de verosimilitud (likelihood ratio)

96.- ¿Qué tipo de cabina de seguridad biológica protege al operador y NO al material con el que está trabajando?

- A) Cabina de seguridad biológica clase I
- B) Cabina de seguridad biológica clase II A
- C) Cabina de seguridad biológica clase II B
- D) Cabina de seguridad biológica tipo III

97.- En relación con los mecanismos de patogenia bacteriana, sólo una de las afirmaciones siguientes es falsa:

- A) Legionella pneumophila crece en los pulmones pero no se disemina con facilidad
- B) La colonización de localizaciones que habitualmente no son estériles pueden deberse a la exacerbación de algún mecanismo de virulencia bacteriano.
- C) Streptococcus pyogenes utiliza el ácido lipoteicoico para eludir la fagocitosis.
- D) Las bacterias gram positivas son capaces de fabricar endotoxinas activadoras de las reacciones inflamatorias.

98.- ¿Cuál de los siguientes microorganismos presenta muy alto riesgo de generar aerosoles durante su manipulación en laboratorio?

- A) Neisseria meningitidis
- B) Brucella melitensis
- C) Cryptococcus neoformans
- D) Legionella pneumophylla

99.- ¿Cuál es el significado del acrónimo NUHSA en el Sistema Andaluz de Salud?

- A) Número Único Hospitalario en la Sanidad Andaluza
- B) Nomenclátor Universal Hospitalario en la Sanidad Andaluza
- C) Numero Único de Historia de Salud de Andalucía
- D) Numero de Usuario Hospitalario de la Sanidad Andaluza

100.- Los antígenos microbianos pueden desencadenar procesos lesivos como consecuencia de la respuesta inmunitaria (procesos inmunopatológicos). Ésta es la causa de una de las siguientes enfermedades:

- A) La glomerulonefritis que aparece tras la infección por el estreptococo grupo A
- B) La pielonefritis secundaria a una infección ascendente por E coli.
- C) La meningitis por localización metastásica de microorganismos tales como neumococo o enterovirus.
- D) La gangrena sinérgica de Fournier.

101.- La medida que se ha demostrado más eficaz frente a la tosferina es:

- A) La vacunación
- B) El uso de eritromicina para el tratamiento
- C) El tratamiento con amoxicilina-clavulánico
- D) El tratamiento sintomático.

102.- Ante un niño de 4 meses con una reactividad aislada frente a la gp41 de VIH en Western-blot. ¿Cuál sería la actitud correcta?

- A- No hacer nada, pues lo más probable es que se trate de una reactividad inespecífica.
- B- Iniciar tratamiento inmediato, sin realizar más pruebas, para evitar la progresión de la infección.
- C- Según la guía de la OMS, se trataría de una serología confirmada positiva frente a VIH por lo que pediría en el mismo suero un estudio de resistencias para iniciar un tratamiento guiado.
- D- Realizar una prueba TAAN (amplificación ácidos nucleicos), para comprobar si se trata de una verdadera infección o de una serorreversión de los anticuerpos maternos transferidos pasivamente.

103.- En relación con la profilaxis de las enfermedades infecciosas, sólo una de las siguientes afirmaciones es válida

- A) La inmunización antitetánica poblacional se realiza con una vacuna atenuada.
- B) La vacuna Salk contra la poliomielitis se prepara mediante la inactivación de viriones con formol.
- C) La respuesta inmunitaria suscitada por las vacunas inactivadas genera células de memoria.
- D) La inmunización antigripal poblacional protege contra los serogrupos A y B de la misma.

**ESTA PÁGINA ESTÁ EN BLANCO INTENCIONADAMENTE**

