



OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO DE PERSONAL ESTATUTARIO DE INSTITUCIONES SANITARIAS DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE CANTABRIA

CATEGORÍA:

TÉCNICO/A SUPERIOR ESPECIALISTA DE LABORATORIO

Orden SAN/80/2022, de 29 de diciembre, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el procedimiento de concursooposición para la estabilización de empleo temporal, a la condición de personal estatutario fijo en la categoría de Técnico/a Superior Especialista de Laboratorio de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria.

EJERCICIO ÚNICO CUESTIONARIO TIPO TEST

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

1.- Según el artículo 4 de la Constitución Española:

- A** La bandera de España está formada por tres franjas horizontales, roja, amarilla y roja, siendo cada una de las rojas de doble anchura que la amarilla.
- B** La bandera de España está formada por tres franjas horizontales, roja, amarilla y roja, siendo la amarilla de doble anchura que cada una de las rojas.
- C** La bandera de España está formada por tres franjas horizontales, amarilla, roja y amarilla, siendo la roja de doble anchura que cada una de las amarillas.
- D** La bandera de España está formada por tres franjas horizontales, amarilla, roja y amarilla, siendo cada una de las amarillas de doble anchura que la roja.

2.- El Título I de la Constitución Española, contiene:

- A** Cinco capítulos.
- B** Cuatro capítulos.
- C** Seis capítulos.
- D** El Título I no contiene capítulos.

3.- De acuerdo con el artículo 2 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria:

- A** Cantabria estructura su organización territorial en municipios y provincias.
- B** Cantabria estructura su organización territorial en localidades.
- C** Cantabria estructura su organización territorial en provincias.
- D** Cantabria estructura su organización territorial en municipios.

4.- La circunscripción electoral de la Comunidad Autónoma de Cantabria, de acuerdo con el artículo 10 de la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria será:

- A** La Comunidad Autónoma.
- B** La Provincia.
- C** Cada municipio.
- D** La capital.

5.- Conforme el artículo 3 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, se entiende por Centro sanitario:

- A** El profesional que tiene a su cargo coordinar la información y la asistencia sanitaria del paciente o del usuario.
- B** La unidad asistencial con organización propia, dotada de los recursos técnicos y del personal cualificado para llevar a cabo actividades sanitarias.
- C** El conjunto organizado de profesionales, instalaciones y medios técnicos que realiza actividades y presta servicios para cuidar la salud de los pacientes y usuarios.
- D** La persona que utiliza los servicios sanitarios de educación y promoción de la salud, de prevención de enfermedades y de información sanitaria.

6 .- El titular del derecho a la información asistencial, de acuerdo con el artículo 5 de la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, es:

- A** El paciente y los familiares.
- B** Las personas vinculadas al paciente, por razones familiares o de hecho.
- C** Los familiares hasta el segundo grado de consanguinidad o afinidad.
- D** El paciente.

7 .- A los efectos de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, el Sistema Sanitario Público de Cantabria es:

- A** El conjunto de recursos, medios personales, materiales y organizativos, funciones, prestaciones y actuaciones sanitarias del Sistema Autonómico de Salud.
- B** El conjunto de recursos, medios personales, materiales y organizativos, funciones, prestaciones y actuaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud.
- C** El conjunto de recursos, medios personales, materiales y organizativos, funciones, prestaciones y actuaciones sanitarias del Sistema Regional de Salud.
- D** El conjunto de recursos, medios personales, materiales y organizativos, funciones, prestaciones y actuaciones sanitarias del Gobierno Autonómico.

8 .- En el artículo 10 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, las Zonas Básicas de Salud:

- A** Serán delimitadas y modificadas en el Mapa Sanitario Autonómico por el Parlamento de Cantabria.
- B** Son el marco territorial elemental para la prestación de la atención primaria de salud.
- C** Son el marco territorial elemental para la prestación de la atención especializada de salud.
- D** Serán delimitadas y modificadas en el Mapa Sanitario Autonómico por el Presidente de Cantabria.

9 .- Conforme al artículo 9 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, la delimitación territorial de las diferentes Áreas de Salud se establecerá a través de:

- A** La Zona Básica de Salud, que se aprobará mediante decreto por el Gobierno de Cantabria.
- B** El Mapa Sanitario Autonómico, que se aprobará por el Presidente de la Comunidad Autónoma.
- C** El Mapa Sanitario Autonómico, que se aprobará mediante decreto por el Gobierno de Cantabria.
- D** La Zona Sanitaria Autonómica, que se aprobará mediante decreto por el Gobierno de Cantabria.

10 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria:

- A** El Centro de Salud José Barros pertenece a la Zona de Salud Camargo Interior.
- B** El Centro de Salud José Barros pertenece a la Zona de Salud Camargo Costa.
- C** El Centro de Salud José Barros pertenece a la Zona de Salud Nueva Montaña.
- D** El Centro de Salud José Barros pertenece a la Zona de Salud Cazoña.

11 .- Según el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria:

- A** La Zona de Salud El Alisal se encuentra en el Área de Salud II: Laredo.
- B** La Zona de Salud El Alisal se encuentra en el Área de Salud I: Santander
- C** La Zona de Salud El Alisal se encuentra en el Área de Salud II: Santander.
- D** La Zona de Salud El Alisal se encuentra en el Área de Salud I: Laredo.

12.- A los efectos del artículo 2 de la Ley de Cantabria 1/2004, de 1 de abril, Integral para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres y la Protección a sus Víctimas, se entiende por violencia de género:

- A** Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, basada en la pertenencia de la víctima al sexo más débil.
- B** Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, dentro del hogar familiar.
- C** Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, basada en las relaciones familiares.
- D** Toda conducta activa u omisiva de violencia o agresión, basada en la pertenencia de la víctima al sexo femenino.

13.- Según el artículo 27 de la Ley Orgánica 3/2007, de 22 de marzo, para la igualdad efectiva de mujeres y hombres:

- A** Las políticas, estrategias y programas de salud integrarán, en su formulación, desarrollo y evaluación, las mismas necesidades de mujeres y hombres y las medidas necesarias para abordarlas adecuadamente.
- B** Las Administraciones públicas garantizarán un igual derecho a la salud de las mujeres y hombres, a través de la integración pasiva del principio de igualdad de trato.
- C** Las políticas, estrategias y programas de salud integrarán, en su formulación, desarrollo y evaluación, las distintas necesidades de mujeres y hombres y las medidas necesarias para abordarlas adecuadamente.
- D** Las Administraciones públicas garantizarán un igual derecho a la salud de las mujeres y hombres, a través de la integración activa del principio de oportunidades.

14.- Es personal estatutario fijo del Servicio Cántabro de Salud, según el artículo 7 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria:

- A** El que, una vez superado el correspondiente concurso de traslados, obtiene un nombramiento para el desempeño con carácter permanente de las funciones que de tal nombramiento se deriven.
- B** El que, una vez superado el correspondiente proceso selectivo, obtiene un nombramiento para el desempeño con carácter temporal de las funciones que de tal nombramiento se deriven.
- C** El que, una vez superado el correspondiente proceso selectivo, obtiene un nombramiento para el desempeño con carácter permanente de las funciones que de tal nombramiento se deriven.
- D** El que, una vez superado el correspondiente proceso de movilidad, obtiene un nombramiento para el desempeño con carácter permanente de las funciones que de tal nombramiento se deriven.

15.- Según el artículo 24 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria:

- A** La jubilación forzosa se declarará al cumplir el personal la edad de sesenta y cinco años.
- B** La jubilación forzosa se declarará al cumplir el personal la edad de sesenta y siete años.
- C** Podrá ser autorizada la prolongación voluntaria de la permanencia en el servicio activo al personal estatutario fijo una vez cumplida la edad forzosa de jubilación, por períodos mensuales y hasta cumplir como máximo los setenta años de edad.
- D** Podrá ser autorizada la prolongación voluntaria de la permanencia en el servicio activo al personal estatutario fijo una vez cumplida la edad forzosa de jubilación, por períodos anuales y hasta cumplir como máximo los sesenta y ocho años de edad.

16.- Según el artículo 56 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el sistema de carrera profesional será de acceso:

- A** Individualizado, obligatorio, homologable con el Sistema Nacional de Salud.
- B** Colectivo, voluntario, homologable con el Sistema Nacional de Salud.
- C** Individualizado, voluntario, homologable con el Sistema Nacional de Salud.
- D** Colectivo, obligatorio, homologable con el Sistema Nacional de Salud.

17.- Según el artículo 61 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, en los puestos de trabajo que tengan reconocido complemento específico, existirán:

- A** Dos modalidades.
- B** Tres modalidades.
- C** Tres modalidades en función de que incluyan o no el factor de incompatibilidad.
- D** Dos modalidades en función de que incluyan o no el factor de compatibilidad.

18.- Conforme el artículo 79 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el personal estatutario tendrá derecho a un periodo de excedencia de duración:

- A** No superior a tres años para atender al cuidado de cada hijo o hija.
- B** No superior a dos años para atender al cuidado de cada hijo o hija.
- C** No superior a tres años para atender al cuidado de un familiar que se encuentra a su cargo, hasta el tercer grado inclusive de consanguinidad o afinidad.
- D** No superior a dos años para atender al cuidado de un familiar que se encuentra a su cargo, hasta el segundo grado inclusive de consanguinidad o afinidad.

19.- Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, establece en su artículo 82, que el personal reingresado provisionalmente tendrá la obligación de:

- A** Participar en la primera convocatoria de proceso selectivo, en la que no se incluirá la plaza ocupada con tal carácter.
- B** Participar en la primera convocatoria de concurso de traslados, en la que no se incluirá la plaza ocupada con tal carácter.
- C** Participar en la primera convocatoria de proceso selectivo, en la que se incluirá la plaza ocupada con tal carácter.
- D** Participar en la primera convocatoria de concurso de traslados, en la que se incluirá la plaza ocupada con tal carácter.

20.- Según el artículo 103 de la Ley de Cantabria 2/2019, de 7 de marzo, para la igualdad efectiva entre mujeres y hombres, la Administración sanitaria cántabra

- A** Garantizará la presencia equilibrada de mujeres y hombres en los puestos de jefaturas.
- B** Garantizará la presencia equilibrada de mujeres y hombres en los puestos directivos.
- C** Garantizará la presencia igualitaria de mujeres y hombres en los puestos directivos.
- D** Garantizará la presencia igualitaria de mujeres y hombres en los puestos de jefaturas.

21.- En una de las siguientes situaciones la conservación de la muestra para la realización del análisis NO es adecuada:

- A LCR sembrado en agar-chocolate, guardado en estufa para realizar cultivo.
- B Semen guardado en nevera tres horas para estudio de fertilidad.
- C Suero guardado en nevera hasta el día siguiente para determinar calcio.
- D Suero guardado en nevera hasta el día siguiente para determinar colesterol.

22.- Las medidas de seguridad en el laboratorio:

- A Incluyen tanto aquellas situadas en torno al riesgo potencial como las relativas al operador y al laboratorio.
- B Sólo son necesarias cuando se trabaja con material altamente infeccioso.
- C Deben ser conocidas y respetadas por todo el personal del laboratorio.
- D Son correctas las respuestas A y C.

23.- Para un análisis físico químico rutinario de orina, ¿qué tipo de muestra recogerías?

- A Cateterismo vesical.
- B Sondaje vesical.
- C Punción suprapúbica.
- D Micción espontánea.

24.- Las variables que afectan al transporte de muestras son:

- A Trazabilidad y tiempo.
- B Temperatura y tiempo.
- C Tiempo, temperatura y velocidad.
- D Trazabilidad, tiempo y temperatura.

25.- ¿Cuál de los siguientes NO es un objetivo directo de un sistema de gestión de la calidad según la norma ISO en un laboratorio?

- A Disminución del gasto.
- B Mejora de la satisfacción de los clientes.
- C Detección y corrección de errores.
- D Determinar las funciones de cada uno de los miembros del laboratorio.

26.- Para asegurar la calidad y seguridad en los servicios de salud es necesario:

- A Reducir el personal sanitario
- B Limitar la comunicación entre profesionales.
- C Aumentar la velocidad de atención sin control.
- D Establecer dinámicas de trabajo sistemáticas y documentadas.

27 .- La Joint Commission, las normas ISO y el modelo europeo EFQM son:

- A** Tipos de instrumentos de laboratorio.
- B** Tipos de sistemas de gestión de la calidad (SGC) que siguen criterios diferentes.
- C** Procedimientos clínicos obligatorios para diagnóstico.
- D** Programas de formación para pacientes.

28 .- En las técnicas de enzimoinmunoensayo el marcador es:

- A** Una enzima.
- B** Un hongo.
- C** Un fluorocromo.
- D** Todas son ciertas.

29 .- La espectrofotometría de absorción atómica se basa en el fenómeno de:

- A** Dispersión de luz.
- B** Emisión de luz.
- C** Reflexión de luz.
- D** Absorción de luz.

30 .- Ejemplos de técnicas de precipitación en medio líquido son:

- A** ELISA y Western blot
- B** Turbidimetría y nefelometría
- C** Cromatografía y espectrofotometría
- D** Inmunofluorescencia y quimioluminiscencia

31 .- Respecto al tiempo de interpretación de las técnicas inmunocromatográficas:

- A** Puede acortarse para acelerar el resultado.
- B** Puede prolongarse para mayor precisión.
- C** Debe respetarse, sin acortarlo ni prolongarlo.
- D** No es relevante para la validez del resultado.

32 .- Una disolución se caracteriza por ser una mezcla homogénea en la que:

- A** El soluto se mezcla con el disolvente hasta quedar homogéneamente distribuido.
- B** El disolvente se transforma en soluto durante la mezcla.
- C** El soluto y el disolvente se mezclan pero permanecen físicamente separados.
- D** El disolvente actúa solo como catalizador sin mezclarse con el soluto.

33 .- La gamma-glutamil-transferasa (GGT) es un marcador de:

- A** Alcoholismo.
- B** Infarto agudo de miocardio.
- C** Pancreatitis.
- D** Insuficiencia cardíaca.

34 .- Las lipoproteínas LDL:

- A** Son aterogénicas.
- B** Tienen una mayor densidad que las HDL.
- C** Evitan la formación de placas de ateroma en los vasos.
- D** Son ciertas las respuestas B y C.

35 .- La principal apoproteína de las LDL es:

- A** Apo C.
- B** Apo B.
- C** Apo D.
- D** Apo A.

36 .- La electroforesis del suero en acetato de celulosa separa las proteínas séricas en función de:

- A** Su forma.
- B** Su peso molecular.
- C** Su carga,
- D** Su forma y peso molecular.

37 .- Cuando el soporte elegido para la electroforesis es acetato de celulosa, la fracción que más migra respecto del punto de aplicación de la muestra es:

- A** La gamma.
- B** La beta.
- C** La alfa-1.
- D** La albúmina.

38 .- Los carbohidratos no pueden distinguirse entre sí mediante propiedades químicas, por lo que es necesario:

- A** Aplicar únicamente reacciones ácido-base.
- B** Emplear técnicas físicas de separación, como la cromatografía.
- C** Identificarlos por su sabor.
- D** Analizarlos mediante espectroscopía de luz visible.

39 .- Para separar los lípidos de otras moléculas se aprovecha que:

- A** Son polares y solubles en agua.
- B** Se pueden分离 por su peso molecular únicamente.
- C** Son apolares y solubles en disolventes orgánicos.
- D** Tienen alta reactividad química con ácidos fuertes.

40 .- El PSA es un marcador tumoral asociado principalmente a:

- A** Cáncer de próstata.
- B** Cáncer de colon.
- C** Cáncer de hígado.
- D** Cáncer de ovario.

41 .- Los carcinomas de ovario en estadio I presentan:

- A** CA125 elevado en la mayoría de los casos.
- B** CA125 negativo en más del 50% de los casos.
- C** CA125 indetectable únicamente en estadios avanzados.
- D** CA125 positivo en menos del 10% de los casos.

42 .- Ante la sospecha de un carcinoma hepatocelular, el marcador tumoral de elección es:

- A** Alfa-fetoproteína (AFP).
- B** CA125
- C** CEA
- D** CA19-9

43 .- La oliguria es:

- A** Incremento en el número de micciones.
- B** Disminución en el número de micciones.
- C** Incremento del volumen de orina eliminado.
- D** Disminución del volumen de orina eliminado.

44 .- ¿Qué parásito puede observarse en un sedimento de orina?

- A** Giardias.
- B** Entamoebas.
- C** Tricomonas.
- D** Ninguna de las opciones es correcta.

45 .- En el síndrome nefrótico:

- A** Las proteínas totales no se verán afectadas.
- B** Se observa una hipogammaglobulinemia.
- C** Se perderán las proteínas de menor tamaño y se retendrán las de mayor tamaño.
- D** Todas son correctas.

46 .- Las enfermedades autoinmunes con producción de anticuerpos frente a antígenos restringidos a ciertas células o tejidos se denominan:

- A** Enfermedades autoinmunes crónicas.
- B** Enfermedades autoinmunes órgano-inespecíficas.
- C** Enfermedades autoinmunes órgano-específicas.
- D** Enfermedades reumáticas.

47 .- Las inmunoglobulinas están constituidas por cadenas ligeras y pesadas. De las siguientes opciones, indicar cual es una cadena ligera:

- A** Alfa.
- B** Delta.
- C** Mu.
- D** Kappa.

48 .- En los procesos alérgicos encontramos inmunoglobulinas del tipo:

- A** IgA.
- B** IgE.
- C** IgD.
- D** IgM.

49 .- Las células responsables de las reacciones de inmunidad celular adaptativa son:

- A** Linfocitos T.
- B** Linfocitos B.
- C** Linfocitos NK.
- D** Macrófagos.

50 .- La muestra más utilizada para la detección de anticuerpos es:

- A** Suero.
- B** Plasma.
- C** LCR.
- D** Saliva.

51 .- En un campo eléctrico, una molécula cargada negativamente migra hacia el:

- A** Cátodo.
- B** Ánodo.
- C** No migra.
- D** Todas las respuestas anteriores son falsas.

52 .- La inmunoprecipitación es más útil cuando se combina con:

- A** Microscopía electrónica.
- B** Electroforesis en gel de dodecilsulfato sódico (SDS-poliacrilamida).
- C** Cromatografía de afinidad.
- D** Espectrofotometría.

53 .- ¿Cuál de los siguientes datos es sugestivo de anemia hemolítica?

- A** Aumento de bilirrubina indirecta.
- B** Aumento de haptoglobina.
- C** Disminución de reticulocitos.
- D** Disminución de LDH.

54 .- Con un déficit de vitamina B12 podemos hablar de:

- A** Anemia ferropénica.
- B** Anemia hemolítica.
- C** Anemia megaloblástica.
- D** Talasemia.

55 .- La primera célula eritroide que puede ser identificada es:

- A** Proeritroblasto.
- B** Eritroblasto.
- C** Eritroblasto policromático.
- D** Hematíe.

56 .- La vida media de los eritrocitos es de:

- A** 21 días.
- B** 60 días.
- C** 100 días.
- D** 120 días.

57 .- El término hipocromía se refiere a:

- A** Disminución del tamaño del hematíe.
- B** Diversidad de concentraciones de Hb en los hematíes.
- C** Disminución de la Hb del hematíe.
- D** Diversidad de formas en los hematíes.

58 .- El término anisocitosis nos indica la presencia de:

- A** Hematíes pequeños.
- B** Hematíes de forma anormal.
- C** Hematíes de diferentes tamaños.
- D** Hematíes esféricos.

59 .- La HbA1c se emplea para:

- A** Medir la glucosa en sangre en ayunas únicamente.
- B** Evaluar el control de la diabetes reflejando la concentración promedio de glucosa durante los 2–3 meses anteriores.
- C** Diagnosticar anemia.
- D** Determinar niveles de insulina en tiempo real.

60 .- La hematimetría consiste en:

- A** El estudio químico del plasma sanguíneo.
- B** El conjunto de técnicas que permiten estudiar de manera descriptiva el comportamiento celular sanguíneo.
- C** La evaluación de la coagulación sanguínea.
- D** La medición de anticuerpos en suero.

61 .- La concentración de hemoglobina (Hb) se mide mediante:

- A** Microscopía óptica directa.
- B** Electroforesis de proteínas.
- C** Citometría de flujo.
- D** Colorimetría tras lisar los hematíes.

62 .- La leucocitosis neutrofílica suele ser causada por:

- A** Infecciones bacterianas.
- B** Infecciones fúngicas.
- C** Trastornos autoinmunes.
- D** Infecciones víricas.

63 .- ¿Qué alteración de los leucocitos se produce en las infecciones parasitarias?

- A** Eosinofilia.
- B** Basopenia.
- C** Basofilia.
- D** Eosinopenia.

64 .- ¿Qué porcentaje de los leucocitos de la sangre representan los basófilos?

- A** 0-2 %.
- B** 12-15 %.
- C** 15-25 %.
- D** 20-35 %.

65 .- Los leucocitos granulocíticos se clasifican en:

- A** Monocitos, linfocitos y plaquetas.
- B** Reticulocitos, eritrocitos y plaquetas .
- C** Neutrófilos, eosinófilos y basófilos.
- D** Linfocitos B, linfocitos T y células NK.

66 .- La vitamina que interviene muy directamente en la coagulación sanguínea es la:

- A** Vitamina B12.
- B** Vitamina A.
- C** Vitamina C.
- D** Vitamina K.

67 .- ¿Qué prueba de las siguientes estudia la vía extrínseca de la coagulación?

- A** Tiempo de tromboplastina parcial activada (TTPA).
- B** Tiempo de protrombina (TP).
- C** Tiempo de recalcificación del plasma.
- D** Tiempo de tromboplastina parcial (TPP).

68 .- ¿Qué anticoagulante es el más específico para la determinación de una gasometría?

- A** Heparina sódica.
- B** Heparina de litio.
- C** Citrato sódico.
- D** Depende de si es sangre arterial o venosa.

69 .- Indica en que caso se obtiene una concentración disminuida de glucosa en LCR

- A** Meningitis vírica.
- B** Meningitis tuberculosa.
- C** Xantocromía.
- D** Hemorragia subaracnoidea.

70 .- La determinación fundamental para estudiar el equilibrio ácido-base de un paciente desde el laboratorio es:

- A** Medida de la osmolaridad.
- B** Una gasometría.
- C** Recuento de basófilos.
- D** Ninguna es correcta.

71 .- ¿Cuál de las siguientes especies NO es un protozoo flagelado?

- A** Trichomonas vaginalis.
- B** Balantidium coli.
- C** Giardia lamblia.
- D** Todos son flagelados.

72 .- Con respecto al género *Bacillus*, señala la opción CORRECTA:

- A** El *Bacillus anthracis* es el causante del ántrax o carbunco.
- B** Sus esporas son muy resistentes al calor y desecación.
- C** A y B son correctas.
- D** Todas las anteriores respuestas son falsas.

73 .- Ante un coco gram positivo, betahemolítico perteneciente al grupo A de Lancefield y que no presenta crecimiento en bilis-esculina, diremos que es:

- A** *Staphylococcus aureus*.
- B** *Streptococcus viridans*.
- C** *Streptococcus pneumoniae*.
- D** *Streptococcus pyogenes*.

74 .- El elemento intracelular bacteriano formado por moléculas circulares de ADN extracromosómico bícatenario se denomina:

- A** Pared celular.
- B** ARN mitocondrial.
- C** Lisosoma.
- D** Plásmido.

75 .- Todas son bacterias aerobias menos una, señala cuál:

- A** Pseudomonas.
- B** Clostridium Perfringens.
- C** Mycobacterium Tuberculosis.
- D** Nocardia.

76 .- Las bacterias cuya temperatura óptima de crecimiento es de 30 grados centígrados se denominan:

- A** Termófilas.
- B** Termorresistentes.
- C** Psicrófilas.
- D** Mesófilas.

77 .- El Enterovius Vermicularis, parásito investigado en heces, es:

- A** Un gusano perteneciente a la clase cestodes.
- B** Un gusano perteneciente a la clase trematodes.
- C** Un gusano perteneciente a la clase nematodes.
- D** Un gusano perteneciente a la clase estrongiloideos.

78 .- La tosferina está producida por:

- A** Brucella.
- B** Bordetella.
- C** Pseudomona.
- D** Todas las respuestas anteriores son falsas.

79 .- La legionella es un bacilo gram negativo que provoca:

- A** Bronquitis crónica.
- B** Tuberculosis.
- C** Neumonía.
- D** Gastroenteritis.

80 .- La sensibilidad a la optoquina es característica de:

- A** Streptococcus Agalactiae.
- B** Streptococcus Viridans.
- C** Enterococcus Faecalis.
- D** Streptococcus Pyogenes.

81 .- Los mycoplasmas se caracterizan por:

- A** No poseer pared celular.
- B** Ser parásitos intracelulares.
- C** Teñirse con tinción de gram.
- D** Ninguna respuesta de las anteriores es correcta.

82 .- ¿Qué tipo de microscopio utilizarás para observar una preparación teñida con naranja de acridina?

- A** Microscopio de campo oscuro.
- B** Microscopio de campo claro.
- C** Microscopio de fluorescencia.
- D** Microscopio de contraste de fases.

83 .- ¿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.

84 .- La tinción de Ziehl-Neelsen se utiliza para identificar:

- A** Enterobacterias.
- B** Micobacterias.
- C** Streptococos.
- D** Cándida.

85 .- La PCR es:

- A** Una proteína de envoltura del VIH.
- B** Una prueba de screening para la sífilis.
- C** Una técnica de precipitación de los ribosomas celulares.
- D** Una reacción en cadena de la polimerasa con la que se obtienen cantidades suficientes de un ácido nucleico determinado para su posterior detección.

86 .- El VIH (virus de la inmunodeficiencia humana) infecta a las células que tengan en su superficie la molécula:

- A** GP 120
- B** CD4
- C** CD3
- D** CD1

87 .- El virus de la hepatitis delta se asocia siempre a la infección:

- A VHB
- B VHA
- C VHC
- D VHA y VHC

88 .- La técnica de la reacción en cadena de la polimerasa tiene como finalidad:

- A Encadenar fragmentos de ADN.
- B Eliminar algunas secuencias de ARN.
- C Amplificar una secuencia específica de ADN.
- D Encadenar fragmentos de ARN.

89 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones sobre la triploidía es CORRECTA?

- A Presenta cuatro juegos cromosómicos y siempre es viable.
- B Tiene un total de 69 cromosomas y puede originarse por dispermia.
- C Solo puede producirse por fallos en la mitosis del cigoto.
- D El cariotipo 69,YYY es compatible con la vida.

90 .- ¿En qué fase de la división celular es más apropiado estudiar la morfología de los cromosomas?

- A Durante la metafase, cuando los cromosomas están más condensados y visibles.
- B Durante la interfase, cuando el ADN se encuentra disperso en el núcleo.
- C Durante la telofase, cuando los cromosomas comienzan a descondensarse.
- D Durante la citocinesis, cuando se separa el citoplasma celular.

91 .- En relación con la siembra de cultivos celulares, elige la opción CORRECTA:

- A La siembra puede realizarse en cualquier área del laboratorio si se mantiene el material cerrado.
- B No es imprescindible el uso de campanas de flujo laminar si se utilizan guantes estériles.
- C La limpieza y esterilización del área solo es necesaria al finalizar el cultivo.
- D El técnico especialista debe trabajar en campanas de flujo laminar y limpiar y esterilizar el área donde se realiza la siembra y el cultivo celular.

92 .- ¿Qué se entiende por aneuploidía?

- A La alteración estructural de un cromosoma sin cambio en su número
- B La presencia de dos copias normales de todos los cromosomas.
- C La modificación del ADN sin afectar a los cromosomas.
- D La alteración en el número de copias de uno o más cromosomas respecto al par normal, siendo frecuente la trisomía y menos habitual la monosomía.

93 .- En relación con el efecto hipocrómico del ADN, escoja la opción INCORRECTA:

- A Está relacionado con cambios en la estructura del ADN.
- B Se asocia a la pérdida de la conformación de doble hélice del ADN.
- C Se produce cuando el ADN mantiene intacta su estructura de doble hélice.
- D Implica un incremento de la absorbancia de una solución de ADN.

94 .- En relación con el proceso de extracción de ADN, tras la lisis celular, escoja la opción CORRECTA:

- A Después de la lisis celular se realiza la extracción del ADN propiamente dicha.
- B La purificación del ADN se realiza antes de la lisis celular.
- C La precipitación del ADN no forma parte del proceso.
- D No es necesario ningún paso posterior a la lisis celular.

95 .- Las alteraciones cromosómicas pueden ser:

- A Numéricas.
- B Estructurales.
- C Ambientales.
- D A y B son correctas.

96 .- ¿Cuál de los siguientes enunciados es el CORRECTO ?

- A La desinfección elimina todos los microorganismos, incluidas las esporas.
- B La esterilización solo elimina bacterias y virus.
- C La desinfección elimina formas vegetativas pero no asegura la eliminación de esporas.
- D Ambas eliminan los mismos tipos de microorganismos.

97 .- ¿A qué grupo pertenecen los residuos como gasas, guantes y vendajes usados que no son peligrosos?

- A Grupo II: Residuos específicos de riesgo.
- B Grupo I: Residuos específicos sin riesgo.
- C Residuos urbanos.
- D Residuos químicos peligrosos,

98 .- El tratamiento de los residuos químicos generados en el laboratorio debe realizarse conforme a:

- A Las instrucciones del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), recogidas en la NTP 276, teniendo en cuenta las características y peligrosidad del residuo.
- B Únicamente las normas internas del laboratorio, sin considerar su peligrosidad.
- C Los procedimientos establecidos por el fabricante de los productos químicos, independientemente del tipo de residuo.
- D Las instrucciones del Instituto Nacional de Seguridad e Higiene en el Trabajo (INSHT), recogidas en la NTP 120, teniendo en cuenta las características y peligrosidad del residuo.

99 .- Según la clasificación de los residuos según su peligrosidad, ¿qué tipo de residuos pueden utilizarse como combustible suplementario o eliminarse mediante incineración, debiendo controlarse la peligrosidad de los productos de combustión?

- A** Residuos no peligrosos.
- B** Residuos químicos peligrosos no combustibles.
- C** Residuos químicos peligrosos combustibles.
- D** Residuos biológicos.

100 .- Según la NTP 372 del INSHT sobre el tratamiento de residuos biológicos, ¿qué debe hacerse con los residuos cortantes y punzantes generados en la actividad sanitaria?

- A** Deben desinfectarse previamente y depositarse en recipientes de residuos biológicos.
- B** Deben depositarse en recipientes impermeables, rígidos y a prueba de pinchazos, y eliminarse como residuos sanitarios específicos una vez llenos.
- C** Pueden eliminarse por el desagüe siempre que no presenten restos de sangre.
- D** Deben reutilizarse tras su esterilización si no presentan deformaciones.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

101 .- En la vía alternativa del complemento, ¿con qué factor se une el C3b?

- A** Factor B.
- B** C6.
- C** Factor C.
- D** C8.

102 .- La evaluación de la calidad asistencial requiere un enfoque basado en:

- A** El análisis de la estructura, el proceso y el resultado de las actuaciones en instituciones sanitarias.
- B** Únicamente en la satisfacción del personal sanitario.
- C** La comparación con otras instituciones sin analizar procesos internos.
- D** La inversión económica realizada en equipamiento médico.

103 .- La detección de títulos elevados de anticuerpos contra antígenos microsómicos es característica de:

- A** Hipotiroidismo primario.
- B** Tiroiditis de Hashimoto.
- C** Enfermedad de Graves-Basedow.
- D** Anemia perniciosa.

104 .- El Streptococcus Pyogenes es un:

- A** Coco catalasa positiva.
- B** Bacilo catalasa negativo.
- C** Bacilo catalasa positivo.
- D** Coco catalasa negativo.

105 .- En la cromatografía los componentes de una mezcla se separan porque:

- A Se disuelven selectivamente en agua y precipitan.
- B Se desplazan a diferentes velocidades a través de una fase estacionaria mientras están en una fase móvil.
- C Se unen químicamente entre sí formando nuevos compuestos.
- D Son filtrados por tamaño sin interacción con fases móviles o estacionarias.

106 .- ¿Qué elementos no se observan en el examen microscópico del sedimento urinario?

- A Células.
- B Cilindros.
- C Levaduras.
- D Cuerpos cetónicos.

107 .- Los cilindros presentes en el sedimento urinario son signos de:

- A Aumento de proteínas.
- B Aumento de la densidad.
- C Su presencia en el sedimento no tiene significación clínica.
- D Los cilindros son las células más abundantes del sedimento urinario.

108 .- La técnica utilizada para la determinación de anticuerpos antinucleares es:

- A Reacción enzimática directa.
- B Aglutinación con látex.
- C Inmunofluorescencia indirecta.
- D Hemaglutinación.

109 .- Para la detección de anticuerpos IgM se utilizan:

- A Técnicas de ELISA o inmunofluorescencia.
- B Técnicas de ELISA únicamente.
- C Técnicas de inmunofluorescencia únicamente para IgG.
- D Técnicas de quimioluminiscencia.

110 .- ¿Para qué sirven las técnicas de bandeo cromosómico?

- A Para aumentar el tamaño de los cromosomas y facilitar su observación al microscopio.
- B Para producir marcas a lo largo del cromosoma que permiten identificar cromosomas concretos y segmentos específicos.
- C Para separar los cromosomas durante la división celular.
- D Para acelerar el proceso de replicación del ADN.