

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

CATEGORÍA:

FEA MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA

Orden SAN/66/2018, 23 de julio, por la que se convocan pruebas selectivas para el acceso, mediante el sistema de concurso-oposición, a plazas de la categoría estatutaria de Facultativo Especialista de Área de Microbiología y Parasitología en las Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria

**EJERCICIO ÚNICO ELIMINATORIO
CUESTIONARIO TIPO TEST**

ADVERTENCIA:

NO ABRA ESTE CUESTIONARIO HASTA QUE SE LE INDIQUE

- 1.- De acuerdo con el artículo 25 del Estatuto de Autonomía para Cantabria, en el marco de la legislación básica del Estado y en los términos que la misma establezca, corresponde a la Comunidad Autónoma de Cantabria el desarrollo legislativo y la ejecución, entre otras materias, de:
- A Sanidad exterior.
 - B Defensa y Fuerzas Armadas.
 - C Sanidad e higiene, promoción, prevención y restauración de la salud. Coordinación hospitalaria en general, incluida la de la Seguridad Social.
 - D Fomento y coordinación general de la investigación científica y técnica.
- 2.- Según la Ley Orgánica 8/1981, de 30 de diciembre, de Estatuto de Autonomía para Cantabria, la sede de las instituciones de autogobierno de la Comunidad Autónoma de Cantabria, se encuentra en la ciudad de:
- A Torrelavega.
 - B Laredo.
 - C Santander.
 - D Reinosa.
- 3.- Según el artículo 41 del Estatuto de Autonomía para Cantabria, el control económico y presupuestario de la Comunidad Autónoma se ejercerá por:
- A El Tribunal de Cuentas del Estado.
 - B El Tribunal Constitucional.
 - C El Gobierno.
 - D La comisión de Economía y Hacienda.
- 4.- En la Constitución Española de 1978, el derecho a la protección de la salud:
- A Está incluido dentro de los Principios Rectores de la Política Social y Económica.
 - B Forma parte de los Derechos y Deberes de los Ciudadanos.
 - C Está integrado en los Derechos Fundamentales y las Libertades Públicas.
 - D Pertenece al Capítulo II "Derechos y Libertades".
- 5.- De acuerdo con el artículo 12 de la Ley 33/2011, de 4 de octubre, General de Salud Pública, la vigilancia de salud pública tomará en cuenta, al menos, alguno de los siguientes factores:
- A La seguridad alimentaria, incluyendo los riesgos alimentarios.
 - B Las enfermedades no transmisibles.
 - C Las enfermedades transmisibles, incluyendo las zoonosis y las enfermedades emergentes.
 - D Todas las respuestas anteriores son verdaderas.

6.- De acuerdo con el artículo 63 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, la zona básica de salud:

- A Es un órgano colegiado de participación comunitaria para la consulta y el seguimiento de la gestión sanitaria.
- B Es la estructura fundamental del sistema sanitario, responsabilizada de la gestión unitaria de los centros y establecimientos del Servicio de Salud de la Comunidad Autónoma y de las prestaciones sanitarias y programas sanitarios a desarrollar por ellos.
- C Es el establecimiento encargado tanto del internamiento clínico como de la asistencia especializada y complementaria que requiera su zona de influencia.
- D Es el marco territorial de la atención primaria de salud donde desarrollan las actividades sanitarias los Centros de Salud, centros integrales de atención primaria.

7.- Según el artículo 44 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el Sistema Nacional de Salud:

- A Es el Servicio de Salud de la Administración del Estado.
- B Es el conjunto de los Servicios de Salud de la Administración del Estado y de los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.
- C Es la entidad a la que corresponde la coordinación de los diferentes Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas.
- D Es el organismo al que corresponde la dirección de la asistencia sanitaria en todo el territorio del Estado.

8.- De acuerdo con el artículo 25 de la Ley 16/2003, de 28 de mayo, de Cohesión y Calidad del Sistema Nacional de Salud, quedan excluidas de la garantía de acceso en un tiempo máximo a las prestaciones del Sistema Nacional de Salud:

- A Las intervenciones quirúrgicas de trasplantes de órganos y tejidos, cuya realización dependerá de la disponibilidad de órganos, así como la atención sanitaria ante situaciones de catástrofe.
- B Toda intervención quirúrgica programada no urgente.
- C Las pruebas diagnósticas a realizar mediante ecografía.
- D Cualquier consultas de asistencia sanitaria especializada.

9.- De acuerdo con el artículo 8,1 del Real Decreto Legislativo 1/2015, de 24 de julio, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de garantías y uso racional de los medicamentos y productos sanitarios, indique cuál de los siguientes conceptos, está considerado como medicamento:

- A Los medicamentos de uso humano y veterinarios elaborados industrialmente o en cuya fabricación intervenga un proceso industrial.
- B Las fórmulas magistrales.
- C Los preparados oficinales.
- D Todas las respuestas anteriores son correctas.

- 10 .- Atendiendo a lo dispuesto en el artículo 8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, en relación con el ejercicio profesional en las organizaciones sanitarias, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A El interesado tendrá derecho de acceso al expediente personal de cada profesional.
 - B Los centros sanitarios revisarán, cada cinco años como mínimo, que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión.
 - C Los centros sanitarios dispondrán de un registro de su personal médico, del cual se pondrá en conocimiento de los usuarios el nombre, titulación, especialidad, categoría y función de los profesionales.
 - D Los profesionales podrán prestar servicios conjuntos en dos o más centros, aun cuando mantengan su vinculación a uno solo de ellos, cuando se mantengan alianzas estratégicas o proyectos de gestión compartida entre distintos establecimientos sanitarios.
- 11 .- De acuerdo con el artículo 8 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, los centros sanitarios revisarán que los profesionales sanitarios de su plantilla cumplen los requisitos necesarios para ejercer la profesión:**
- A Cada tres años como mínimo.
 - B Cada diez años como mínimo.
 - C Cada cuatro años como mínimo.
 - D Cada siete años como mínimo.
- 12 .- De acuerdo con el artículo 33 de la Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias, en relación con la formación continuada, señale la respuesta INCORRECTA:**
- A Se inicia al finalizar los estudios de pregrado o de especialización.
 - B Está destinada a actualizar y mejorar los conocimientos, habilidades y actitudes de los profesionales sanitarios ante la evolución científica y tecnológica y las demandas y necesidades, tanto sociales como del propio sistema sanitario.
 - C Tiene como objeto dotar a los profesionales de los conocimientos, técnicas, habilidades y actitudes propios de la correspondiente especialidad.
 - D Es el proceso de enseñanza y aprendizaje activo y permanente al que tienen derecho y obligación los profesionales sanitarios.
- 13 .- En el contexto 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, el conjunto de documentos que contienen los datos, valoraciones e informaciones de cualquier índole sobre la situación y la evolución clínica de un paciente a lo largo del proceso asistencial, se define como:**
- A Certificado médico.
 - B Información clínica.
 - C Documentación clínica.
 - D Historia clínica.
- 14 .- De acuerdo con el artículo 8 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, en relación con el consentimiento informado, señale la respuesta FALSA:**
- A El consentimiento será escrito por regla general.
 - B El paciente puede revocar libremente por escrito su consentimiento en cualquier momento.
 - C El consentimiento se prestará por escrito en caso de intervención quirúrgica.
 - D El consentimiento se prestará por escrito en caso de procedimientos diagnósticos y terapéuticos invasores.

- 15.- De acuerdo con el artículo 21 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, el hecho de no aceptar el tratamiento prescrito no dará lugar al alta forzosa cuando:
- A Existan tratamientos alternativos, aunque tengan carácter paliativo, siempre que los preste el centro sanitario y el paciente acepte recibirlos.
 - B Se trate de pacientes en fase terminal y así lo decida la familia del paciente.
 - C Exista suficientes camas disponibles en el centro hospitalario.
 - D Se trate de enfermedades crónicas y así lo decida el paciente.
- 16.- De acuerdo con el artículo 34 de la Ley 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, en relación con la expresión de voluntades previas, señale la respuesta FALSA:
- A Las declaraciones de voluntad expresadas con carácter previo serán vinculantes una vez inscritas en el Registro de voluntades adscrito a la Consejería competente en materia de sanidad, que se regulará reglamentariamente.
 - B No se podrán tener en cuenta las voluntades anticipadas que incorporen previsiones contrarias al ordenamiento jurídico o a la buena práctica clínica, o que no se correspondan exactamente con el supuesto de hecho que el sujeto haya previsto a la hora de emitir las.
 - C El documento de voluntades se incorporará a la historia clínica del paciente
 - D Las declaraciones de voluntad expresadas con carácter previo no necesitan otorgarse por escrito, basta con que sean comunicadas verbalmente a familiares.
- 17.- De entre las siguientes afirmaciones, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 26.3 de la Ley de Cantabria 7/2002, de 10 de diciembre, de Ordenación Sanitaria de Cantabria, en los centros sanitarios, los usuarios tendrán derecho a recibir información, ¿Cuál es la respuesta válida?
- A La Carta de Derechos y Deberes como marco de relación entre el centro y los usuarios.
 - B La identidad de los profesionales bajo cuya responsabilidad se presta la atención sanitaria.
 - C Los procedimientos para presentar sugerencias y reclamaciones.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 18.- De acuerdo con el Decreto 20/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, el Centro de Salud de la Zona de Salud Saja, se denomina:
- A Suances.
 - B Cabezón de la Sal.
 - C Sotileza.
 - D Gama.
- 19.- De acuerdo con el Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el mapa sanitario autonómico de Cantabria, la Zona de Salud Santoña, pertenece al Área de Salud:
- A Laredo.
 - B Santander.
 - C Castro Urdiales.
 - D Torrelavega.

- 20 .- Las Áreas de Salud, según el artículo 1 del Decreto 27/2011, de 31 de marzo, por el que se establece el Mapa Sanitario de Cantabria, son:**
- A Área I: Arco de la Bahía, Área II: Laredo, Área III: Torrelavega y Área IV: Reinosa.
 - B Área I: Santander, Área II: Laredo, Área III: Castro Urdiales y Área IV: Reinosa.
 - C Área I: (especial) Arco de la Bahía, Área II: Laredo, Área III: Torrelavega y Área IV: San Vicente de la Barquera.
 - D Área I: Santander, Área II: Laredo, Área III: (especial) Reinosa y Área IV: Torrelavega.
- 21 .- De acuerdo con el artículo 73 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, el personal estatutario que pase a desempeñar puestos directivos en entidades del sector público, será declarado en situación de:**
- A Excedencia voluntaria.
 - B Excedencia forzosa.
 - C Servicios especiales.
 - D Expectativa de destino.
- 22 .- El artículo 76 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, Personal Estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, establece como tiempo máximo de duración de la situación de expectativa de destino:**
- A Un año.
 - B Dos años.
 - C Cinco años.
 - D Tres años.
- 23 .- Según el artículo 57 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, la carrera profesional se estructura en cuatro grados, para cuyo reconocimiento habrán de acreditarse los requisitos y méritos que se determinen, siempre que se cumpla el siguiente período mínimo de servicios prestados exigible en el Sistema Nacional de Salud:**
- A Grado I: 4 años. Grado II: 8 años. Grado III: 12 años. Grado IV: 18 años.
 - B Grado I: 5 años. Grado II: 10 años. Grado III: 12 años. Grado IV: 16 años.
 - C Grado I: 5 años. Grado II: 10 años. Grado III: 15 años. Grado IV: 22 años.
 - D Grado I: 4 años. Grado II: 6 años. Grado III: 8 años. Grado IV: 10 años.
- 24 .- De acuerdo con el artículo 60 de la Ley 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de instituciones sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, señale cual de los siguientes conceptos retributivos constituye retribución básica:**
- A Trienios.
 - B Complemento específico.
 - C Complemento de carrera profesional.
 - D Complemento de destino.

- 25 .-** Según lo dispuesto en el artículo 93.5 de la Ley de Cantabria 9/2010, de 23 de diciembre, de personal estatutario de Instituciones Sanitarias de la Comunidad Autónoma de Cantabria, los pactos y acuerdos aprobados en el seno de la Mesa Sectorial de Personal de Instituciones Sanitarias de Cantabria, se publicarán en el:
- A Diario Médico.
 - B Diario Oficial del Servicio Cántabro de Salud.
 - C Boletín Oficial de Cantabria.
 - D Boletín Oficial del Estado.
- 26 .-** Según la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, los o las pacientes que requieran atención sanitaria especializada, de carácter programado y no urgente, en el ámbito del sistema sanitario público de Cantabria, recibirán la misma, en el caso de procedimientos quirúrgicos, en el siguiente plazo máximo:
- A 280 días.
 - B 180 días.
 - C 80 días.
 - D 60 días.
- 27 .-** De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 9,2 de la Ley de Cantabria 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, indique la respuesta correcta en relación con el certificado de garantía:
- A Tendrá una vigencia de dos años, contados desde la fecha de la solicitud del certificado.
 - B El Servicio Cántabro de Salud estará facultado para dejar sin efecto el certificado concedido, si pudiera prestar la atención sanitaria requerida.
 - C Será expedido por el Consejero de Sanidad, en el plazo máximo de un mes desde que la solicitud de la persona interesada tenga entrada en el registro del órgano competente.
 - D Todas las respuestas anteriores son correctas.
- 28 .-** De acuerdo con el artículo 3 de la Ley 7/2006, de 15 de junio, de garantías de tiempos máximos de respuesta en la atención sanitaria especializada en el sistema sanitario público de Cantabria, señale a cuál de los siguientes supuestos NO será de aplicación las garantías previstas en dicha Ley:
- A Las intervenciones quirúrgicas de trasplante de órganos y tejidos.
 - B Primeras consultas de asistencia especializada, programadas y en régimen ambulatorio.
 - C Pruebas diagnósticas especializadas que no tengan la consideración de pruebas de revisión o control evolutivo ni de despistaje.
 - D Procedimientos quirúrgicos, con prescripción no urgente establecida por un médico especialista quirúrgico y aceptada por el o la paciente.
- 29 .-** De acuerdo con el punto 2 del Acuerdo Marco en salud laboral y participación de los trabajadores en materia de prevención de riesgos laborales en el Servicio Cántabro de Salud, señale el personal que NO está incluido en su ámbito de aplicación:
- A El personal que presta servicios en la Dirección Gerencia del Servicio Cántabro de Salud.
 - B El personal que presta sus servicios en la Gerencia de Atención Primaria del Servicio Cántabro de Salud.
 - C El personal que presta sus servicios en la Gerencia de Atención Especializada del Área I (Hospital Universitario Marqués de Valdecilla).
 - D El personal que presta sus servicios en la Gerencia de Atención Especializada del Área II (Hospital Comarcal de Laredo).

- 30 .- De acuerdo con el artículo 4 de la Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales, se entiende como daños derivados del trabajo:**
- A Cualquier característica del trabajo que pueda tener una influencia significativa en la generación de riesgos para la seguridad y la salud del trabajador.
 - B Las enfermedades, patologías o lesiones padecidas por el trabajador.
 - C Las enfermedades, patologías o lesiones sufridas con motivo u ocasión del trabajo.
 - D Los procesos, actividades, operaciones, equipos o productos que, en ausencia de medidas preventivas específicas, originen riesgos.
- 31 .- ¿Cuál de los siguientes sistemas de recogida de muestra para cultivo de virus es la más adecuada?**
- A Torunda de alginato de calcio y bastón de plástico.
 - B Torunda de alginato de calcio y bastón de madera.
 - C Torunda de dacrón y bastón de plástico.
 - D Torunda de dacrón y bastón de madera.
- 32 .- Staphylococcus lugdunensis:**
- A Es Pirrolidonil-arilamidasa (PYR) positivo y posee coagulasa libre.
 - B Es Pirrolidonil-arilamidasa (PYR) positivo, producción de ornitina decarboxilasa (ORN) negativa y suele ser sensible a Penicilina.
 - C Es Pirrolidonil-arilamidasa (PYR) positivo, producción de ornitina decarboxilasa (ORN) positiva y clínicamente se comporta como *S. aureus* por su capacidad para producir infecciones supuradas.
 - D Suele dar positiva la coagulasa en tubo porque el 60-80 % de las cepas producen "Clumping factor".
- 33 .- Las infecciones por *S. aureus*:**
- A Son más frecuentes en invierno.
 - B Raramente son de origen nosocomial.
 - C Pueden transmitirse de persona a persona.
 - D El lavado de manos no se considera actualmente una medida útil para prevenirlas.
- 34 .-Cuál de los siguientes estreptococos NO pertenece al grupo anginosus:**
- A *S. anginosus*.
 - B *S. constellatus*.
 - C *S. intermedius*.
 - D *S. oralis*.
- 35 .- ¿Qué enfermedad se asocia a *Streptococcus gallolyticus* subsp *gallolyticus*?**
- A Cáncer colorrectal.
 - B Cáncer hepático.
 - C Cáncer de pulmón.
 - D Cáncer de vejiga.

36 .- Señale la respuesta FALSA con respecto a la epidemiología de N. meningitidis:

- A El ser humano constituye el único portador natural de N. meningitidis.
- B Los serogrupos Y y W135 se asocian con mayor frecuencia a neumonía meningocócica.
- C La enfermedad meningocócica endémica es propia de los países en vías de desarrollo.
- D N. meningitidis se transmite a través de gotas respiratorias.

37 .- Con respecto a las infecciones gonocócicas, señale la correcta:

- A En el recién nacido produce una infección grave denominada granulomatosis infantiséptica.
- B N. gonorrhoeae infecta las células del epitelio escamoso del endocervix.
- C En la infección diseminada puede aparecer un exantema pustuloso en cabeza y tronco.
- D El síndrome de Fitz-Hugh-Curtis es una perihepatitis producida por N. gonorrhoeae.

38 .- Señale la respuesta correcta respecto al género Haemophilus:

- A H. parainfluenzae requiere los factores X y V para su crecimiento.
- B H. ducreyi requiere el factor V.
- C La diferenciación de biotipos de H. influenzae se hace según los resultados de arginina, urea e indol.
- D H. influenzae requiere los factores X y V para su crecimiento.

39 .- El género Pasteurella:

- A Produce infecciones de piel y tejidos blandos tras mordedura o arañazo de gato.
- B Es una causa frecuente de sinusitis en pacientes inmunodeprimidos.
- C Son móviles y oxidasa negativa.
- D El tratamiento de elección consiste en la asociación de rifampicina más tetraciclinas.

40 .- Respecto a Brucella spp., señale la FALSA:

- A Cocobacilos Gram negativos, inmóviles, no formas esporas.
- B La médula ósea es una muestra adecuada para el cultivo de Brucella.
- C El rosa de Bengala es la determinación de elección para el diagnóstico de brucelosis crónica.
- D El test de Coombs detecta anticuerpos aglutinantes y no aglutinantes.

41 .- Es característico de Erysipelothrix rhusiopathiae:

- A Bacilo gram positivo, catalasa positiva, oxidasa negativa.
- B Producción de ácido sulfídrico en TSI (agar triple azúcar-hierro).
- C Formación de esporas en situación de anaerobiosis.
- D Formación de un doble halo de beta-hemólisis en agar sangre de carnero.

42.- Listeria monocytogenes:

- A Es un bacilo gram positivo, catalasa positiva, oxidasa positiva.
- B Es capaz de hidrolizar la esculina.
- C En agar sangre de carnero muestra una débil alfa-hemólisis.
- D Las cefalosporinas de 3ª generación son los antibióticos más útiles para el tratamiento.

43.- Una de las siguientes NO es una vía de transmisión del carbunco:

- A Inoculación a través de la piel.
- B Ingestión.
- C Inhalación.
- D Respiratoria de persona a persona.

44.- Señale la respuesta correcta con respecto a Bacillus cereus:

- A Es un bacilo gram negativo, inmóvil, formador de esporas, no hemolítico.
- B Produce una enterotoxina termoestable, responsable de la forma emética de la intoxicación alimentaria.
- C Produce una citotoxina termolábil, responsable de la forma diarreica de la intoxicación alimentaria.
- D El principal alimento implicado en la forma diarreica de la intoxicación alimentaria es el arroz.

45.- La infección diseminada por Nocardia se caracteriza por la formación de abscesos con más frecuencia en:

- A Retina.
- B Riñón.
- C Sistema nervioso central.
- D Articulaciones.

46.-Cuál de los siguientes es un factor de virulencia común a todas las enterobacterias:

- A Endotoxina.
- B Antígeno capsular (K).
- C Producción de enterotoxinas.
- D Variación de fase antigénica.

47.- Señale la respuesta correcta respecto al género Aeromonas:

- A No fermenta la lactosa.
- B En agar sangre produce colonias beta-hemolíticas.
- C Son oxidasa negativa y fermenta la glucosa.
- D No crece en agar MacConkey.

48.- La hemolisina de Kanagawa es propia de:

- A Cepas virulentas de *V. vulnificus*.
- B Cepas virulentas de *V. cholerae* serogrupo O1.
- C Cepas virulentas de *V. cholerae* serogrupo no O1.
- D Cepas virulentas de *V. parahaemolyticus*.

49.- ¿Cuál de las siguientes combinaciones considera la más adecuada para el aislamiento de *Campylobacter jejuni* en muestras de heces?

- A Medio con vancomicina, polimixina A y trimetoprim incubado a 37°C en aire ambiental.
- B Medio agar MacConkey y medio selectivo Salmonella-Shigella incubado a 37° C en atmósfera con 10% de O₂ y 5% de CO₂.
- C Medio con vancomicina, polimixina B y trimetoprim incubado a 42°C en atmósfera con 5% de O₂ y 10% de CO₂.
- D Agar sangre de carnero al 5% incubado a 42°C en atmósfera con 10 % de O₂ y 5% de CO₂.

50.- ¿Cuál de las siguientes patologías NO se ha asociado con la infección por *H. pylori* en humanos?

- A Proctocolitis.
- B Úlcera péptica.
- C Adenocarcinoma gástrico.
- D Linfoma B tipo MALT.

51.- El mecanismo de acción de la exotoxina A de *Pseudomonas aeruginosa* es:

- A Alterar la síntesis de proteínas al inhibir la elongación de la cadena polipeptídica.
- B Estimular la liberación de interleucina 8 (IL-8) lo que potencia la atracción de los neutrófilos.
- C Degradar la elastina, dañando los tejidos que contienen elastina y el parénquima pulmonar.
- D Degradar los lípidos y la lecitina, facilitando la destrucción tisular.

52.- En relación con el tétanos es VERDADERO:

- A El tétanos aparece de forma epidémica.
- B El tétanos generalizado se caracteriza por disminución del tono muscular y parálisis.
- C Una complicación importante en el tétanos generalizado es la disfunción del sistema nervioso autónomo.
- D El tétanos neonatal suele adoptar la forma localizada.

53.- La causa habitual de la enterocolitis neutropénica es:

- A *Clostridioides difficile*.
- B *Clostridium septicum*.
- C *Clostridium perfringens* tipo A.
- D *Clostridium perfringens* tipo C.

- 54 .- En cuál de las siguientes patologías NO es frecuente el aislamiento de bacilos gram negativos anaerobios:**
- A Meningitis.
 - B Neumonía por aspiración.
 - C Otitis media crónica.
 - D Angina de Vincent.
- 55 .- Indique en cuál de las siguientes patologías es más frecuente el aislamiento de bacilos gram negativos anaerobios:**
- A Peritonitis bacteriana espontánea.
 - B Peritonitis secundaria a perforación del duodeno.
 - C Peritonitis secundaria a perforación del colon.
 - D Peritonitis terciaria.
- 56 .- El diagnóstico directo de certeza de sífilis se considera cuando:**
- A RPR (rapid plasma reagine) positivo y TPHA (treponema pallidum haemagglutination) positivo.
 - B TPHA positivo y Quimioluminiscencia positivo.
 - C Positividad por microscopía de campo oscuro.
 - D Las tres respuestas son válidas.
- 57 .- Dentro del complejo *Borrelia burgdorferi* sensu lato, ¿qué geno especie es la más frecuente en España?**
- A *Borrelia lusitaniae*.
 - B *Borrelia bissetii*.
 - C *Borrelia garinii*.
 - D *Borrelia valaisiana*.
- 58 .- Señale la respuesta FALSA en relación con la infección por *Mycoplasma pneumoniae*:**
- A Puede persistir durante meses en el tracto respiratorio después de la infección.
 - B La infección induce la formación de autoanticuerpos.
 - C La neumonía es la patología respiratoria más frecuente.
 - D Produce traqueobronquitis.
- 59 .- Señale la respuesta CORRECTA respecto a las características de *Coxiella burnetii*:**
- A *Coxiella burnetii* en fase I es la forma virueta y se caracteriza por un LPS (lipopolisacárido) en fase rugosa.
 - B La "variante de célula pequeña" (small cell variant) es metabólicamente muy activa.
 - C La "variante de célula grande" (large cell variant) es extracelular.
 - D La forma natural de aislamiento de *Coxiella burnetii* en infección humana es la variante con LPS en fase lisa.

- 60 .- Los estudios epidemiológicos sobre la infección por *Coxiella burnetii* demuestran que:**
- A El ratio de la infección hombre/mujer en adultos es 1:1.
 - B La "forma urbana" de Fiebre Q es excepcional.
 - C La neumonía es más frecuente en el norte de España.
 - D Las garrapatas juegan un papel preponderante en la transmisión directa de la infección en el hombre.
- 61 .- La clasificación en serotipos, o serovars, A-L de *Chlamydia trachomatis* se hace en base a las propiedades antigénicas de:**
- A Proteínas de membrana externa.
 - B Proteínas flagelares.
 - C El lipopolisacárido.
 - D Los antígenos capsulares.
- 62 .- ¿Cuál es el agente productor del linfogranuloma venéreo?**
- A *Mycoplasma genitalium*.
 - B *Ureaplasma urealyticum*.
 - C *Klebsiella (Calymatobacterium) granulomatis*.
 - D Ninguno de los citados.
- 63 .- ¿Cuál de las siguientes cefalosporinas es una cefamicina?**
- A Cefamandol.
 - B Cefpiroma.
 - C Cefixima.
 - D Cefotetán.
- 64 .- En relación a las beta-lactamasas AmpC plasmídicas, señale la afirmación FALSA:**
- A La beta-lactamasa AmpC plasmídica AAC-1 típicamente no confiere resistencia a cefoxitina.
 - B La demostración de la expresión inducible de la beta-lactamasa AmpC en *Escherichia coli* es un indicio de que esta beta-lactamasa es plasmídica.
 - C La beta-lactamasa AmpC plasmídica CMY-2 es la más prevalente en *Escherichia coli* en España, y se detecta fácilmente mediante inducción de su expresión con imipenem.
 - D Algunas beta-lactamasas AmpC plasmídicas como DHA-1 y ACT-1 son típicamente inducibles porque están unidos a genes ampR.
- 65 .- En relación a los métodos fenotípicos para detectar carbapenemasas en enterobacterias, ¿cuál es cierto?**
- A Si se observa sinergia de carbapenemes con ácido borónico y cloxacilina, se descarta la presencia de carbapenemasa de tipo KPC.
 - B La resistencia a temocilina es específica de carbapenemasa OXA-48.
 - C Enterobacteria sensible a aztreonam y sinergia de carbapenemes con ácido dipicolínico indica presencia de carbapenemasa de tipo B.
 - D La sensibilidad tanto a cefotaxima como a cefatzidima descarta la presencia de carbapenemasa OXA-48.

- 66.- Según los puntos de corte de EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) del año 2020 (versión 10.0), un valor de CMI de 0.12 mg/L para ciprofloxacino en *Pseudomonas aeruginosa* se debe categorizar como:
- A Sensible.
 - B Sensible con alta exposición.
 - C Intermedio.
 - D Sensible para infección urinaria no complicada, y Sensible con alta exposición para el resto de infecciones.
- 67.- ¿Cuál de las siguientes combinaciones respecto a la resistencia intrínseca de determinados microorganismos es FALSA?
- A *Campylobacter fetus* - resistencia intrínseca a ácido nalídixico.
 - B *Elizabethkingia meningoseptica* - resistencia intrínseca a minociclina.
 - C *Staphylococcus saprophyticus* - resistencia intrínseca a fosfomicina.
 - D *Providencia stuartii* - resistencia intrínseca a tigeciclina.
- 68.- Según el mapa de vigilancia de enfermedades infecciosas del año 2018 del ECDC (European Centre for Disease Prevention and Control), datos recogidos en EARS-Net (European Antimicrobial Resistance Surveillance Network) ¿cuál de las siguientes afirmaciones es correcta?
- A En España, entre un 5 y 10% de aislamientos de *Escherichia coli* son resistentes a carbapenemes.
 - B En Portugal, menos del 15% de los aislamientos de *Staphylococcus aureus* son resistentes a meticilina.
 - C En Grecia, más del 50% de aislamientos de *Klebsiella pneumoniae* son resistentes a carbapenemes.
 - D En Europa, el 5-10% de aislamientos de *Enterococcus faecalis* son resistentes a vancomicina.
- 69.- ¿Cuál de las siguientes micobacterias es fotocromógena?
- A *Mycobacterium avium*.
 - B *Mycobacterium fortuitum*.
 - C *Mycobacterium kansasii*.
 - D *Mycobacterium ulcerans*.
- 70.- ¿Cuál es el método estándar recomendado para determinar la sensibilidad antimicrobiana de las micobacterias de crecimiento rápido?
- A Sistema automatizado MB/BacT ALERT.
 - B Sistema automatizado MGIT 960.
 - C Difusión disco-placa.
 - D Microdilución en caldo.
- 71.- Los medios de agar selectivos que contienen cicloheximida o actidiona no deben ser usados para el aislamiento selectivo de:
- A *Microsporum* spp.
 - B Mucorales.
 - C *Candida albicans*.
 - D *Trichophyton* spp.

- 72.- En un paciente con piedra blanca, se observan al microscopio blastoconidias y artroconidias en unos nódulos adheridos al pelo. El agente etiológico más probable es:
- A Epidermophyton spp.
 - B Geotrichum spp.
 - C Trichosporon spp.
 - D Trichophyton spp.
- 73.- ¿Cuál de las siguientes especies presenta resistencia intrínseca a fluconazol?
- A Candida krusei.
 - B Candida lusitanae.
 - C Cryptococcus neoformans.
 - D Candida famata.
- 74.- En relación a la infección fúngica invasora por *Aspergillus* spp, señale la afirmación FALSA:
- A Un índice de antígeno galactomanano $\geq 0,5$ en dos sueros consecutivos aumenta la especificidad y el valor predictivo positivo de la prueba.
 - B La prueba de antígeno galactomanano puede dar resultados falsos positivos en pacientes tratados con piperacilina-tazobactam.
 - C La presencia de otros hongos como *Penicillium* spp., *Alternaria* spp., y *Cryptococcus* spp. pueden dar resultados positivos en la prueba de antígeno de galactomanano.
 - D El tratamiento con azoles no disminuye la sensibilidad de la prueba del antígeno de galactomanano en suero.
- 75.- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones es FALSA en relación al complejo *Cryptococcus neoformans*?
- A *Cryptococcus neoformans* y *Cryptococcus gattii* son las especies más frecuentemente aisladas en el laboratorio.
 - B *Cryptococcus neoformans* suele afectar típicamente a pacientes inmunocompetentes de áreas endémicas mientras que *Cryptococcus gattii* tiene distribución cosmopolita y no afecta a pacientes inmunocompetentes.
 - C *Cryptococcus neoformans* se asocia frecuentemente a excrementos de palomas.
 - D Para el diagnóstico de meningitis criptocócica, los test de detección de antígeno son preferibles a la observación de levaduras con tinta china por su mayor sensibilidad.
- 76.- Los ciclos vitales de los parásitos humanos tienen como característica:
- A Los parásitos que no requieren de un huésped intermediario suelen tener ciclos ambientales antes de ser infecciosos.
 - B Algunos crustáceos son parte del ciclo de los parásitos que requieren un huésped intermediario.
 - C Los parásitos con huéspedes intermediarios pasan por estadios complejos antes de ser infecciosos.
 - D Todas las respuestas son verdaderas.
- 77.- Respecto a la recogida y transporte de muestras para el estudio de parásitos es FALSO que:
- A Las tetraciclinas pueden interferir en la detección de parásitos intestinales.
 - B La contaminación con orina de las heces puede destruir los organismos móviles.
 - C El etanol al 75% es uno de los conservantes de heces recomendado.
 - D Las muestras múltiples de heces no deben ser recogidas el mismo día.

78 .- El relación al diagnóstico de paludismo, señale la respuesta FALSA:

- A La extensión fina no debe utilizarse como única prueba diagnóstica por su baja sensibilidad aunque sí detectaría los casos con alta parasitemia.
- B En la gota gruesa para control del tratamiento debe valorarse exclusivamente la presencia de trofozoítos. La existencia de gametocitos en paciente tratado previamente no indica fracaso terapéutico.
- C En zonas no endémicas, la detección de antígenos pueden utilizarse como única herramienta diagnóstica.
- D El exámen microscópico de la gota gruesa es la técnica de referencia para determinar el índice de parasitemia que puede tener valor pronóstico y ayuda a adoptar decisiones terapéuticas.

79 .- Sobre Trichomonas vaginalis, señale la respuesta FALSA:

- A El tratamiento de elección es metronidazol oral, mejor que el tratamiento tópico.
- B Son microorganismos anaerobios facultativos que se dividen por fisión binaria.
- C El ciclo de vida del parásito sólo tiene una única fase de trofozoito.
- D En infección por Trichomonas vaginalis habitualmente disminuye el pH vaginal.

80 .- Al examen microscópico de heces, se observan quistes de 25-35 micrómetros con 8 núcleos, el diagnóstico más probable es:

- A Entamoeba nana.
- B Entamoeba coli.
- C Entamoeba dispar.
- D Entamoeba hartmanni.

81 .- Al examen microscópico se observan microfilarias sin vaina, de extremo caudal puntiagudo, flexionado y sin núcleos. Estas microfilarias pueden encontrarse en lesiones oculares. Estamos hablando de:

- A Onchocerca volvulus.
- B Wuchereria bancrofti.
- C Brugia malayi.
- D Loa loa.

82 .- Sobre la esquistosomiasis humana, señale la respuesta FALSA:

- A No se transmite de persona a persona.
- B Hay una asociación consistente entre Schistosoma japonicum y carcinoma vesical de células escamosas.
- C Los esquistosomas de humanos utilizan los caracoles como huéspedes intermediarios.
- D Los humanos son infectados por contacto con agua dulce contaminada con cercarias que penetran en la piel a través de la piel íntegra.

83 .- ¿Cuál de los siguientes artrópodos es causante de la sarna?

- A Pediculus humanus.
- B Sarcoptes scabiei.
- C Demodex folliculorum.
- D Pthirus pubis.

- 84 .- Los pacientes asintomáticos parasitados por Entamoeba histolytica (presencia de quistes en heces) se deben tratar con:**
- A Metronidazol.
 - B Paromomicina.
 - C Tinidazol.
 - D Los portadores asintomáticos no requieren tratamiento antimicrobiano.
- 85 .- En relación al agente antiparasitario Ivermectina, señale la respuesta FALSA:**
- A Su acción antiparasitaria deriva de la hiperpolarización de las células afectadas y por consiguiente la parálisis y muerte del parásito.
 - B Tiene una potente actividad frente a cestodos y trematodos.
 - C Es el tratamiento de elección para la infestación por Strongyloides stercoralis.
 - D A pesar de no tener una actividad significativa sobre formas adultas de filarias, se recomienda su uso en oncocercosis debido a su acción bloqueante de la producción de nuevas microfilarias.
- 86 .- Una de las siguientes afirmaciones en relación a los virus es FALSA:**
- A Son intracelulares estrictos.
 - B Llevan la información para la síntesis de las proteínas requeridas para su replicación.
 - C Presentan una cubierta proteica llamada cápside.
 - D La liberación del virus es siempre por lisis de la célula que infectan.
- 87 .- ¿Cuál de los siguientes tipos celulares para el cultivo de los virus corresponden a líneas diploides?**
- A Caco-2.
 - B HeLa.
 - C MRC-5.
 - D Hep-2.
- 88 .- ¿Cuál de los siguientes agentes antivirales es un análogo de nucleósido?**
- A Saquinavir.
 - B Maraviroc.
 - C Nevirapina.
 - D Aciclovir.
- 89 .- ¿Cuál de los siguientes fármacos antivirales actúa por inhibición de la liberación del virus, una vez formado, al medio extracelular?**
- A Oseltamivir.
 - B Amantadina.
 - C Nevirapina.
 - D Maraviroc.

- 90 .- La forma más frecuente de presentación de una infección por citomegalovirus en un adulto inmunocompetente, es:**
- A Meningitis aséptica.
 - B Cuadro pseudogripal.
 - C Neumonitis.
 - D Asintomática.
- 91 .- ¿Cuál de los siguientes serotipos del papilomavirus humano presenta un mayor riesgo de asociación con un carcinoma cervical invasivo en la mujer?**
- A 4.
 - B 6.
 - C 11.
 - D 18.
- 92 .- ¿Cuál de los siguientes virus puede producir crisis aplásicas graves cuando infecta enfermos con enfermedades de base que cursan con anemia?**
- A Epstein-Barr.
 - B Adenovirus.
 - C Parvovirus.
 - D Poliomavirus.
- 93 .- El virus de la gripe se une a los receptores celulares por medio de:**
- A Proteína M2.
 - B Lípido A de membrana.
 - C Hemaglutinina.
 - D Neuraminidasa.
- 94 .- ¿De cuántos fragmentos se compone el genoma del virus de la gripe tipo A?**
- A 7.
 - B 8.
 - C 9.
 - D 10.
- 95 .- ¿En cuál de las siguientes infecciones víricas, de curso grave, puede ser útil la ribavirina?**
- A Hepatitis E.
 - B Encefalitis herpética.
 - C Retinitis por citomegalovirus.
 - D Bronquiolitis por virus respiratorio sincitial.

96 .- ¿Cuál es el agente causal de la enfermedad 'boca-mano-pie' de los niños?

- A Herpesvirus.
- B Adenovirus.
- C Paramixovirus.
- D Enterovirus.

97 .- ¿Cuál de los siguientes virus tiene el ácido nucleico fragmentado?

- A Rotavirus.
- B Paramixovirus.
- C Poliomavirus.
- D Adenovirus.

98 .- Una de las siguientes características en relación al VHC (virus de la hepatitis C) es FALSA:

- A Presenta varios genotipos.
- B Tiene una mayor tendencia a la cronificación que el VHB (virus de la hepatitis B).
- C Crece de forma muy lenta en los cultivos celulares virales habituales.
- D Los anticuerpos séricos se mantienen durante mucho tiempo después de la infección.

99 .- Las mutaciones en la región 'pre-core' del virus de la hepatitis B van a originar:

- A No expresión del antígeno de superficie (HBsAg).
- B Menor virulencia del virus.
- C No expresión del antígeno e (HBeAg).
- D Son correctas a y b.

100 .- Los virus Marburgo y Ébola se clasifican dentro de la familia de los:

- A Flavivirus.
- B Reovirus.
- C Bunyavirus.
- D Filovirus.

101 .- ¿Cuál de las siguientes afirmaciones en relación al virus de la rabia es correcta?

- A Es un virus RNA (ribonucleic acid) de estructura icosaédrica.
- B Se puede transmitir por la mordedura de un murciélago.
- C A través del sitio de inoculación puede alcanzar las neuronas del SNC (sistema nervioso central) en cuestión de minutos.
- D Todas son correctas.

- 102 .- ¿Cuál de los siguientes virus se puede transmitir, a través de vectores, de forma autóctona en nuestro país?**
- A Toscana.
 - B West Nile.
 - C Coriomeningitis linfocitaria.
 - D Todos los citados.
- 103 .- ¿Cuál es el agente transmisor del virus de la coriomeningitis linfocitaria?**
- A Garrapata.
 - B Flebotomo.
 - C Mosquito.
 - D Ratón.
- 104 .- Un viroide es:**
- A Un virus defectivo que precisa para replicarse de un virus auxiliar.
 - B Un virus de tamaño gigante (superior al de las bacterias más pequeñas).
 - C Una molécula de RNA (ribonucleic acid) con capacidad infectiva.
 - D Una envoltura viral carente de ácido nucleico.
- 105 .- Constituye en la actualidad una diana de actuación de los tratamientos antirretrovirales:**
- A El DNA del virus insertado en la célula huésped (provirus).
 - B La integrasa.
 - C El correceptor de quimiocinas CXCR4.
 - D Todos los citados.
- 106 .- Respecto a las características de la IgG, señale la respuesta FALSA:**
- A Tiene capacidad de fijar el complemento.
 - B Tiene capacidad de estimular la quimiotaxis.
 - C Posee una región bisagra flexible.
 - D Existen cinco subclases con funciones diferentes.
- 107 .- Las inmunoglobulinas se caracterizan por:**
- A Las inmunoglobulinas IgD e IgM son los únicos isotipos que pueden ser expresados por una misma célula.
 - B La inmunoglobulina IgM se caracteriza por su baja capacidad de activación del complemento.
 - C La inmunoglobulina IgA solo se encuentra de forma monomérica.
 - D La mayor proporción de inmunoglobulina IgA se encuentra circulante en el plasma.

- 108 .- ¿Cuál es la respuesta correcta en relación con el diagnóstico serológico?**
- A El valor predictivo positivo (VPP) se calcula: $VPP = (\text{verdaderos positivos} / (\text{verdaderos positivos} + \text{falsos negativos})) \times 100$.
 - B La especificidad (E) se calcula: $E = (\text{verdaderos negativos} / (\text{verdaderos negativos} + \text{falsos positivos})) \times 100$.
 - C El valor predictivo negativo (VPN) se calcula: $VPN = (\text{verdaderos negativos} / (\text{verdaderos negativos} + \text{falsos positivos})) \times 100$.
 - D La sensibilidad (S) se calcula: $S = (\text{verdaderos positivos} / (\text{verdaderos positivos} + \text{falsos positivos})) \times 100$.
- 109 .-Cuál de las siguientes técnicas de inmunoensayo es la de mayor sensibilidad para la detección del analito:**
- A ELISA (Enzyme-Linked immunosorbent Assay).
 - B FC (Fijación de Complemento).
 - C CLIA (Chemiluminiscence Assay).
 - D RIA (Radio-Immuno Assay).
- 110 .- En un estudio de cribado de infección por virus Epstein-Barr (EBV) en un paciente inmunocompetente, el perfil serológico esperable en infección aguda por EBV:**
- A IgM anti-VCA (viral capsid antigen) positivo, IgG anti-VCA positivo y IgG anti-EBNA-1 (Epstein-Barr nuclear antigen) negativo.
 - B IgM anti-VCA negativo IgG anti-VCA negativo y IgG anti-EBNA-1 positivo.
 - C IgM anti-VCA negativo, IgG anti-VCA positivo y IgG anti-EBNA-1 positivo
 - D Los tres perfiles son falsos.
- 111 .- El protocolo de cribado serológico preconcepcional indicado por el Servicio Cántabro de Salud en mujeres en las que no se conoce el estado inmunitario previo y sin factores de riesgo NO incluye:**
- A Inmunoglobulina IgG frente a Rubeola.
 - B Inmunoglobulina IgG frente a Varicela-Zoster.
 - C Inmunoglobulina IgM frente a Toxoplasma.
 - D Cribado serológico de sífilis.
- 112 .- La REP (Repetitive Extragenic Palindromic) - PCR (Polimerase Chain Reaction) es una técnica destinada a:**
- A Identificación genética de microorganismos.
 - B Identificación microbiana por métodos proteómicos.
 - C Tipado molecular de microorganismos.
 - D Estudios de resistencia antimicrobiana.
- 113 .- ¿Cual de las técnicas de amplificación genética que se enumeran se lleva a cabo de forma isotérmica?**
- A Transcription-mediated amplification (TMA).
 - B Nucleic acid sequence-based amplification (NASBA).
 - C Loop-mediated amplification (LAMP).
 - D Todas las citadas.

114 .- La microbiota intestinal normal se caracteriza por:

- A Fusobacteriae es el phyla de mayor presencia.
- B El ratio Bacteroidetes/Firmicutes se toma como parámetro de equilibrio de la microbiota intestinal.
- C En individuos obesos hay un incremento notable de la proporción de Bacteroidetes.
- D Todas son verdaderas.

115 .- En un paciente diagnosticado de endocarditis por Coxiella burnetii la respuesta FALSA es:

- A El diagnóstico serológico se asocia con títulos elevados de inmunoglobulina IgG fase I ($\geq 1/128$ por inmunofluorescencia-IFI).
- B Afecta a pacientes con alteraciones valvulares o vasculares subyacentes.
- C Puede afectar a válvulas protésicas.
- D La válvula mitral y la aórtica son las más frecuentemente afectadas.

116 .- De los siguientes procesos infecciosos, la causa más frecuente de Fiebre de Origen Desconocido es:

- A Abscesos dentarios.
- B Enfermedad de Lyme.
- C Tuberculosis.
- D Fiebre Q.

117 .- Señale la respuesta correcta con respecto a las meningitis:

- A S. pneumoniae es el patógeno más frecuente en la meningitis del recién nacido.
- B S. agalactiae es el patógeno más frecuente en la meningitis del anciano.
- C L. monocytogenes es un patógeno relevante en meningitis de pacientes neutropénicos.
- D Los bacilos gram negativos son patógenos relevantes en meningitis de pacientes esplenectomizados.

118 .- La causa más frecuente de encefalitis es:

- A N. meningitidis.
- B Enterovirus.
- C VHS (virus herpes simple).
- D S. pneumoniae.

119 .- Señale la respuesta FALSA en relación a la etiopatogenia de la infección asociada a derivación ventrículo-peritoneal:

- A S. aureus es la causa más frecuente de infección de una derivación durante el primer año.
- B Las infecciones precoces suelen ser debidas a la contaminación del catéter durante el acto quirúrgico.
- C Las infecciones tardías pueden ocurrir por vía ascendente a partir de la flora del colon.
- D La contaminación del catéter durante el acto quirúrgico suele ser a partir de la flora cutánea del paciente.

120 .- La causa más frecuente de la laringotraqueítis aguda viral infantil es:

- A VRS (virus respiratorio sincitial).
- B V. Parainfluenzae.
- C Adenovirus.
- D Citomegalovirus.

121 .- Señale la respuesta FALSA:

- A La neumonía por *S. pneumoniae* es más grave en esplenectomizados.
- B La neumonía por aspiración es de etiología polimicrobiana.
- C *L. pneumophila* serogrupo 1 causa la mayoría de las neumonías por legionela.
- D La serología es útil para el diagnóstico de neumonía por *M. catarrhalis*.

122 .-Cuál de las siguientes NO consideraría en la etiología de una NAC (neumonía adquirida en la comunidad) atípica:

- A *Legionella pneumophila*.
- B *Mycoplasma pneumoniae*.
- C *Haemophilus influenzae*.
- D *Chlamydia pneumoniae*.

123 .- Una de las siguientes NO se considera pauta de tratamiento empírico para la cistitis no complicada:

- A Beta-lactámico + inhibidor de beta-lactamasa.
- B Cefalosporinas de 2ª generación.
- C Gentamicina.
- D Fosfomicina trometamol.

124 .- Ante una diarrea, la presencia de moco, pus y sangre es típica de:

- A Diarrea por enterotoxinas.
- B Diarrea por mecanismo citotónico.
- C Diarrea vírica.
- D Diarrea por mecanismo enteroinvasivo.

125 .- La piomiositis está causada habitualmente por:

- A *Clostridium perfringens*.
- B *Pseudomonas aeruginosa*.
- C *Streptococcus pyogenes*.
- D *Staphylococcus aureus*.

126.- ¿Cuál de las siguientes infecciones afecta al tejido celular subcutáneo?

- A Impétigo ampolloso.
- B Erisipeloide.
- C Celulitis.
- D Erisipela.

127.- *Basidiobolus ranarum* y *Conidiobolus coronatus* son agentes causantes de:

- A Feohifomicosis subcutánea.
- B Entomophthoromycosis subcutánea.
- C Cromoblastomicosis.
- D Micetoma eumicótico.

128.- Señale la respuesta CORRECTA respecto a la etiología de la infección de prótesis articular:

- A En la infección por microorganismos anaerobios la forma más habitual es con cultivo monomicrobiano.
- B El microorganismo más frecuente en las infecciones de las artrodesis de hombro es *Cutibacterium acnes*.
- C Los aislamientos de *Streptococcus* alfa-hemolíticos son muy frecuentes en la infección tardía.
- D La infección de prótesis articular con "cultivo negativo" es más frecuente en la infección precoz.

129.- Cuál de las respuestas es FALSA sobre la infección osteoarticular por *Kingella kingae*:

- A La osteomielitis afecta preferentemente a huesos largos.
- B Se han descrito clones asociados a la infección osteoarticular.
- C Posee una capacidad invasiva semejante a la de *Staphylococcus aureus*.
- D La diseminación hematogena es la principal vía de infección.

130.- En relación al diagnóstico de vaginosis bacteriana, señala el enunciado FALSO:

- A Actualmente, no se recomienda el cultivo de *Gardnerella vaginalis* como método diagnóstico.
- B La tinción de Gram (criterios de Nugent o de Hay-Ison) se considera el método de diagnóstico de referencia.
- C La citología cervical teñida por el método de Papanicolaou también podría ser útil por su alta sensibilidad y especificidad.
- D Como característica, el pH vaginal es > 4,5.

131.- En la corioamnionitis el microorganismo más frecuentemente aislado en el líquido amniótico es:

- A *Ureaplasma* spp.
- B *Streptococcus agalactiae*.
- C *Gardnerella vaginalis*.
- D *E. coli*.

132 .- En la prevención de la infección neonatal por *Streptococcus agalactiae*, señale la respuesta correcta:

- A No es necesario estudiar la sensibilidad antimicrobiana de los aislamientos de *S. agalactiae* salvo contraindicación de uso de beta-lactámicos.
- B El cribado prenatal de *S. agalactiae* está indicado para prevenir tanto la sepsis neonatal precoz como la sepsis neonatal tardía.
- C Si se siembra la muestra vagino-rectal en medio agar de Granada e incubación de 24 horas, el enriquecimiento previo con caldo Todd Hewitt no es recomendable.
- D La ventaja del medio Granada es que se detectan también los aislamientos de *S. agalactiae* no beta-hemolíticos.

133 .- ¿Cuál es la causa más común de infección congénita?

- A Citomegalovirus.
- B *Listeria monocytogenes*.
- C *Toxoplasma gondii*.
- D *Streptococcus agalactiae*.

134 .- ¿Cuál es el agente causal del cuadro clínico denominado Granulomatosis infantiséptica?

- A *Mycobacterium tuberculosis*.
- B *Brucella abortus*.
- C *Treponema pallidum*.
- D *Listeria monocytogenes*.

135 .- ¿Qué microorganismo es el agente más frecuente en la infección tardía de válvula protésica con hemocultivo negativo?

- A *Abiotrophia defectiva*.
- B *Coxiella burnetii*.
- C *Granulicatella adiacens*.
- D *Tropheryma whippelii*.

136 .- ¿Cuál es la respuesta CORRECTA en las infecciones de prótesis de mama?

- A La producción de biofilm no se considera como factor patogénico.
- B La tasa de infección es menor en la cirugía reconstructiva.
- C En la reacción fibrosa frente al implante están implicados microorganismos de baja virulencia como *Cutibacterium acnes*.
- D *Staphylococcus aureus* es el microorganismo más frecuente en la infección tardía.

137 .- ¿Cuál de las siguientes asociaciones entre inmunodeficiencia y la incidencia de patógenos es CIERTA?

- A *Haemophilus influenzae* es más prevalente en procesos con afectación de la inmunidad celular.
- B Con neutropenia son más prevalentes las infecciones virales.
- C En pacientes esplenectomizados son más prevalentes las infecciones víricas.
- D En alteración de la inmunidad humoral es más prevalente la infección por *Streptococcus pneumoniae*.

- 138 .- Los métodos genotípicos para la determinación del tropismo del VIH-1 (virus de la inmunodeficiencia humana tipo 1) se basan en el análisis, por secuenciación, de:**
- A p (proteína) 24.
 - B p31.
 - C gp (glicoproteína) 120.
 - D gp41.
- 139 .- ¿Cuál de las siguientes definiciones relacionadas con la actividad bactericida de un antibiótico es FALSA?**
- A El fenómeno paradójico o de Eagle consiste en la presencia de un mayor número de bacterias supervivientes a concentraciones superiores a la CMI (concentración mínima inhibitoria), aunque inferior a la CMB (concentración mínima bactericida).
 - B La tolerancia se define cuando la CMI y la CMB están separadas por al menos 5 diluciones dobles o cuando la CMB/CMI >32.
 - C La persistencia refleja el hecho de que una pequeña población resiste a la acción bactericida. Su cuantía suele ser menor del 0,1%.
 - D Se considera como CMB la menor concentración de antimicrobiano que ha matado el 99,9% del inóculo original.
- 140 .- Según el documento de "Preparación de Informes de sensibilidad acumulados a antimicrobianos" y basados en el documento del CLSI "Analysis and Presentation of Cumulative Antimicrobial Susceptibility Test Data" (M39-A4)", señale la afirmación FALSA:**
- A A la hora de almacenar datos concretos de CMI (concentración mínima inhibitoria), se recomienda que para valores inferiores a 1 mg/L, solo se consideren dos decimales.
 - B Se recomienda considerar solo el primer aislado de cada paciente obtenido durante el periodo considerado.
 - C Los datos presentados deben incluir al menos 10 microorganismos de la especie o del grupo considerado.
 - D Se debe excluir la información relativa a los microorganismos que se hayan aislado en estudios de vigilancia o de muestras ambientales.
- 141 .- Según el documento marco del sistema nacional de Vigilancia de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (revisada en el 2019), ¿cuál de los siguientes NO está incluido entre los microorganismos a vigilar?**
- A Staphylococcus aureus resistente a meticilina.
 - B Enterobacterias productoras de carbapenemasa.
 - C Clostridium difficile.
 - D Enterobacterias productoras de beta-lactamasa de espectro extendido.
- 142 .- Según la "Guía de Vigilancia y Control de Microorganismos Multirresistentes" del Servicio Cántabro de Salud, cuál de estos microorganismos se considera como "PRIORIDAD MUY ALTA" en relación al riesgo de transmisión y prioridad epidemiológica:**
- A Pseudomonas aeruginosa productor de carbapenemasa.
 - B Klebsiella pneumoniae productor de BLEE (beta-lactamasa de espectro extendido).
 - C Pseudomonas aeruginosa MDR (Multi Drug Resistent).
 - D Escherichia coli productor de AmpC plasmídica.

143 .- La Política de Antibióticos de un hospital es responsabilidad de:

- A Servicio o Unidad de Enfermedades Infecciosas.
- B Comisión de Infecciones y Antimicrobianos.
- C Dirección Médica.
- D Es responsabilidad de cada servicio.

144 .- De las siguientes vacunas ¿cuál está contraindicada en el embarazo?

- A Hepatitis B.
- B Difteria, tétanos, tosferina (DTP).
- C Hepatitis A.
- D Triple vírica (Rubeola, Sarampión, Parotiditis).

145 .- Según la clasificación de Spauling, los endoscopios se consideran:

- A Equipamiento médico.
- B Dispositivos semicríticos.
- C Dispositivos no críticos.
- D Dispositivos críticos.

146 .- ¿Cuál de los siguientes agentes patógenos potencialmente utilizables en bioterrorismo, está clasificado de 'Nivel 1' o 'Clase A'?

- A Francisella tularensis.
- B Brucella melitensis.
- C Coxiella burnetii.
- D Burkholderia mallei.

147 .- ¿Cuál de los siguientes agentes sintetiza una toxina que se incluye como agente biológico de uso en bioterrorismo?

- A Clostridium botulinum.
- B Burkholderia mallei.
- C Francisella tularensis.
- D Son correctas a y b.

148 .- ¿Cuál de los siguientes documentos se considera un "Registro" según la Normativa de Calidad ISO 15189?

- A Informe de control de calidad interno.
- B Procedimiento Normalizado de Trabajo (PNT).
- C Manual de Calidad.
- D Política de Calidad.

149 .- Según la norma ISO de acreditación de los laboratorios de diagnóstico médico, ¿cuál de las siguientes afirmaciones es cierta respecto a la modificación de un informe de resultados previamente emitido?

- A Los registros electrónicos originales se deben conservar y las modificaciones se han de añadir al registro.
- B El laboratorio debe tener escrita la sistemática respecto a la modificación de informes de laboratorio.
- C El registro de los informes modificados debe mostrar la hora, la fecha y el nombre de la persona responsable del cambio.
- D Todas las anteriores son ciertas.

150 .- ¿Cual de las siguientes normas ISO es la indicada para la acreditación de los laboratorios de diagnóstico médico?

- A 15099.
- B 15189.
- C 15001.
- D 15004.

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

PREGUNTAS DE RESERVA

151 .- ¿Cuál de los siguientes genes se emplea para la identificación de micobacterias, mediante una técnica estandarizada de PCR (polimerase chain reaction) - RFLP (restriction fragment length polymorphism)?

- A gyrB.
- B hsp65.
- C recA.
- D 16S.

152 .- Según los puntos de corte de EUCAST (European Committee on Antimicrobial Susceptibility Testing) del año 2020 (versión 10.0), ¿cuál es el mejor predictor de la presencia de gen mecA en Staphylococcus schleiferi y Staphylococcus pseudointermedius?

- A Valor de CMI (concentración mínima inhibitoria) de cefoxitina mayor de 8 mg/L.
- B Diámetro de inhibición alrededor de disco de cefoxitina (30 microgramos) menor de 25 mm.
- C Diámetro de inhibición alrededor de disco de oxacilina (1 microgramo) menor de 20 mm.
- D Valor de CMI (concentración mínima inhibitoria) de oxacilina mayor de 2 mg/L.

153 .- De los denominados clones de Pseudomonas aeruginosa de alto riesgo, ¿cuál es el más frecuente en España?

- A ST11.
- B ST175.
- C ST15.
- D ST131.

154 .- Ante un aislamiento de bacilos gram negativos anaerobios, con crecimiento en bilis (+), vancomicina resistente, kanamicina sensible y colistina sensible, podemos considerar una identificación presuntiva de:

- A Grupo Bacteroides fragilis.
- B Grupo Bilophila/Sutterella.
- C Grupo Prevotella/Porphyromonas.
- D Grupo Bacteroides ureolyticus.

- 155 .- El componente fundamental del virus de la rabia en relación a la patogénesis y la generación de Ac (anticuerpos) protectores es la:**
- A Proteína matriz (M).
 - B Fosfoproteína (P).
 - C Glicoproteína (G).
 - D Polimerasa (L).
- 156 .- En un varón adulto, se observan lesiones bilaterales, asimétricas en el área crural que se extiende hasta la parte interna del muslo, de aspecto escamoso, de color marrón rojizo, y exhibe un borde marcado salpicado de pequeñas vesículas. ¿Cuál de los siguientes dermatofitos es la causa más frecuente?**
- A Trichophyton mentagrophytes.
 - B Microsporum canis.
 - C Candida krusei.
 - D Epidermophyton floccosum.
- 157 .- El género Leptospira se caracteriza por:**
- A Es un microorganismo anaerobio.
 - B Tiene mayor incidencia en áreas de clima templado y húmedo.
 - C El frotis sanguíneo para microscopía de campo oscuro, en fase de leptospiremia, es un método aceptable de diagnóstico.
 - D La temperatura de incubación adecuada de los cultivos para el aislamiento de leptospiras es de 37°C.
- 158 .- ¿Cuál de las respuestas es FALSA respecto a la infección de injerto vascular?**
- A La composición del biomaterial tiene relación directa con el riesgo de infección del injerto.
 - B Los injertos de aorta tiene más riesgo de infección que los femorales.
 - C El biofilm es un factor de especial transcendencia en la infección.
 - D Los fumadores tienen incrementado el riesgo de infección.
- 159 .- Los amplicones generados en una PCR (polimerase chain reaction) a tiempo real se pueden identificar por su curva de melting, cuando la PCR ha sido llevada a cabo utilizando:**
- A Sondas Taqman.
 - B Sondas molecular beacon.
 - C Cebadores degenerados.
 - D Agentes intercalantes.

160 .- Dentro del ciclo biológico de Trypanosoma cruzi, sólo una de las siguientes descripciones es VERDADERA:

- A** El triatoma se alimenta de sangre, excreta los tripomastigotes metacíclicos en las heces, los tripomastigotes penetran en una herida por la mordedura o en las membranas mucosas como la conjuntiva ocular.
- B** Los tripomastigotes metacíclicos penetran en varias células en el sitio de la mordedura. Dentro de las células humanas se transforman en epimastigotes que se multiplican por fisión binaria.
- C** En el humano, los epimastigotes intracelulares se transforman en tripomastigotes, revientan la célula y entran al torrente circulatorio.
- D** El triatoma se alimenta de sangre (ingiere tripomastigotes). La forma amastigote prolifera en el insecto vector y eventualmente se diferencia para dar lugar a los tripomastigotes metacíclicos, capaces de infectar al hospedador vertebrado