OSAKIDETZA

2018ko otsailaren 7ko 132/2018 Erabakiaren bidez, egindako Oposaketa-Lehiaketarako deia (EHAA 33 Zkia. 2018ko otsailaren 15ekoa)

Concurso-Oposición convocado por Resolución 132/2018 de 7 de febrero de 2018 (B.O.P.V. Nº 33 de 15 de febrero de 2018)

KATEGORIA: ANATOMIA PATOLOGIAKO ETA ZITOLOGIAKO TEKNIKARI ESPEZIALISTA

CATEGORÍA: TÉCNICO ESPECIALISTA ANATOMÍA PATOLÓGICA Y CITOLOGÍA

Proba eguna: **2018ko maiatzaren 13a**
Fecha prueba: **13 de mayo de 2018**

***1. ariketa** / 1er. ejercicio*
A** Eredua / Modelo **A

1 LA CADENA EPIDEMIOLÓGICA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SE COMPONE DE:

1a) Bacterias, virus, hongos y protozoos.
1b) Bacterias y virus.
1c) Fuente de infección, mecanismo de transmisión y hospedador susceptible.
1d) Periodo de incubación, periodo clínico y periodo de convalecencia.

2 UNA ENFERMEDAD NOSOCOMIAL ES:

2a) Cualquier enfermedad transmisible adquirida en un centro sanitario, que afecta a los pacientes.
2b) Cualquier enfermedad transmisible adquirida en un centro sanitario, que puede afectar a los pacientes y al personal sanitario.
2c) Cualquier enfermedad transmisible adquirida en un centro sanitario, que puede afectar a los pacientes, al personal sanitario o cualquier otra persona.
2d) Cualquier enfermedad transmisible adquirida en el quirófano de un hospital.

3 LA VACUNACIÓN ES UNA INMUNIZACIÓN DE TIPO:

3a) Quimioprofiláctico.
3b) Activo.
3c) Pasivo.
3d) Completo.

4 UNO DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS NO SE UTILIZA PARA LA ESTERILIZACIÓN:

4a) Biguanida.
4b) Óxido de etileno.
4c) Autoclave.
4d) Plasma de peróxido de hidrógeno.

5 EL REGLAMENTO 1272/2008 (CE) SOBRE LA CLASIFICACIÓN, ETIQUETADO Y ENVASADO DE SUSTANCIAS Y MEZCLAS, MODIFICA Y DEROGA LOS SISTEMAS ANTERIORES PARA LOGRAR UNA ARMONIZACIÓN A NIVEL INTERNACIONAL. EN ÉL SE RECOGE UN LISTADO DE FRASES H, QUE SON:

5a) Indicaciones de peligro.
5b) Consejos de prudencia.
5c) Indicaciones de seguridad.
5d) Indicaciones de higiene.

6 LAS FRASES P SE EXPRESAN MEDIANTE:

6a) La letra P y dos números.
6b) Dos números y la letra P.
6c) Tres números y la letra P.
6d) La letra P y tres números.

7 EN ESPAÑA, PODEMOS ENCONTRAR LA RELACIÓN DE LAS FICHAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD QUÍMICA (FISQ) EN LA WEB DEL SIGUIENTE ORGANISMO:

7a) Instituto Internacional del Trabajo.
7b) Instituto Nacional de Inspección y Seguridad Laboral.
7c) Instituto Nacional de Seguridad e Higiene del Trabajo.
7d) Instituto Nacional de Empleo.

8 EL STOCK QUE SIRVE PARA HACER FRENTE A LA DEMANDA IMPREVISTA DE LOS CLIENTES O RETRASOS EN EL PLAZO DE ENTREGA DE PROVEEDORES ES:

8a) El stock activo.
8b) El stock máximo.
8c) El stock de seguridad.
8d) El stock de capital.

9 ENTRE LOS SIGUIENTES CRITERIOS DE VALORACIÓN DE LAS MERCANCÍAS ALMACENADAS, INDICA CUÁL DE ELLOS INTENTA SUPERAR LAS VENTAJAS DE LOS ANTERIORES:

9a) Precio medio ponderado.
9b) FIFO.
9c) LIFO.
9d) LILO.

10 AL PROCEDIMIENTO FÍSICO, QUÍMICO O COMBINADO, QUE DESTRUYE TODOS LOS MICROORGANISMOS Y LAS ESPORAS DE UNA SUPERFICIE O DE UN MATERIAL SE LE LLAMA:

10a) Asepsia.
10b) Antisepsia.
10c) Desinfección.
10d) Esterilización.

11 INDICA EN CUÁL DE ESTAS FASES SE PRODUCE UN MAYOR NÚMERO DE ERRORES:

11a) Fase preanalítica.
11b) Fase analítica.
11c) Fase postanalítica.
11d) Fase final.

12 INDICA QUÉ TIPO DE CÉLULAS HAN DE ESTAR PRESENTES EN UNA MUESTRA DE ESPUTO PARA QUE SE CONSIDERE VALORABLE CITOLÓGICAMENTE:

12a) Células caliciformes.
12b) Células escamosas.
12c) Linfocitos.
12d) Macrófagos alveolares.

13 LA TRIPLE TOMA DE WIED CONSISTE EN DEPOSITAR EN UN PORTAOBJETOS DESDE EL BORDE ESMERILADO HACIA LA PARTE MÁS DISTAL:

13a) Material del endocérvix, exocérvix y del fondo del saco vaginal posterior.
13b) Material del exocérvix, endocérvix y del fondo del saco vaginal posterior.
13c) Material del fondo del saco vaginal posterior, exocérvix y endocérvix.
13d) Material del fondo del saco vaginal posterior, endocérvix y exocérvix.

14 LA MUESTRA MÁS ADECUADA PARA EL DIAGNÓSTICO DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR ES:

14a) Cepillado bronquial.
14b) Lavado broncoalveolar.
14c) Punción con aguja fina.
14d) Esputo.

15 LA CITOLOGÍA LÍQUIDA EN EL PROCESADO DE MUESTRAS DE ORINA, PRESENTA LA SIGUIENTE VENTAJA EN COMPARACIÓN CON LOS MÉTODOS CONVENCIONALES:

15a) Menor coste económico.
15b) Mayor celularidad.
15c) Menor tiempo empleado.
15d) Mayor presencia de material de fondo.

16 EL MÉTODO DE PROCESAMIENTO POR SACCOMANNO SE UTILIZA CON MUESTRAS PROCEDENTES DE:

16a) Exudado vaginal.
16b) Esputo.
16c) Sangre arterial.
16d) Autopsias médico-legales.

17 MATERIAL MUCOSO ESPESADO QUE PUEDE OBSERVARSE EN EL ESPUTO DE PACIENTES CON ASMA BRONQUIAL:

17a) Cuerpos ferruginosos.
17b) Espirales de Curschmann.
17c) Cuerpos de Charcot-Leyden.
17d) Cristales de hematoidina.

18 LAS ESTRUCTURAS NO CELULARES ROJIZAS, DE FORMA REDONDEADA, CON LÁMINAS CONCÉNTRICAS DE UN MATERIAL EN EL QUE PREDOMINAN SALES DE CALCIO SE DENOMINAN:

18a) Cuerpos amiláceos.
18b) Cuerpos de Psammoma.
18c) Cristales de Charcot-Leyden.
18d) Perlas córneas.

19 NO ES UN EFECTO CITOPÁTICO DE LA INFECCIÓN HERPÉTICA EN FROTIS CERVICOVAGINALES TEÑIDOS CON PAPANICOLAU:

19a) Presencia de cuerpos reticulares.
19b) Cariomegalia.
19c) Moldeamiento de los núcleos.
19d) Aspecto esmerilado.

20 ¿QUÉ MEDIDAS DE PROTECCIÓN Y CONTENCIÓN SE DEBERÍAN DE APLICAR COMO MÍNIMO EN LOS LABORATORIOS DE CITOGENÉTICA Y CULTIVOS CELULARES?

20a) Grado de confinamiento 1.
20b) Grado de confinamiento 2.
20c) Grado de confinamiento 3.
20d) Grado de confinamiento 4.

21 EN LA CONGELACIÓN DE CÉLULAS EUCARIOTAS ES IMPORTANTE:

21a) Incubar el DMSO con las células durante 10 minutos.
21b) Congelar las células lo más rápido posible.
21c) Congelar las células con un 10% de DMSO y suero animal.
21d) Que en el vial de células congelado haya un mínimo de 10^{10} células/mL.

22 SELECCIONA LA NORMA BÁSICA CORRECTA EN LA CRIOPRESERVACIÓN DE LAS MUESTRAS:

22a) Las células se mantienen congeladas a -50ºC.
22b) Las muestras de ARN se mantienen estables a -80ºC.
22c) El ADN ha de guardarse siempre a -150ºC sino se desestabiliza.
22d) El tejido fresco se conserva a 20ºC.

23 SELECCIONA EL PROCEDIMIENTO PERTENECIENTE AL PROTOCOLO DE EXTRACCIÓN DE ADN A PARTIR DE CÉLULAS EUCARIOTAS:

23a) Romper la pared celular e incubar con proteinasa.
23b) Lisar las células, sin eliminar proteínas del ADN y precipitar ADN con sal.
23c) Centrifugar para que las proteínas y las grasas permanezcan en el fenol y el ADN y ARN en la fase acuosa.
23d) Insolubilizar el ADN únicamente con la adición de sal.

24 ¿QUÉ TIPO DE MOLÉCULAS PERMITE AMPLIFICAR Y ANALIZAR LA PCR CON TRANSCRIPCIÓN INVERSA?

24a) ARNm.
24b) ADNc.
24c) ADNm.
24d) ADN polimerasa.

25 LA PUREZA DEL ADN VIENE DETERMINADA POR:

25a) El cociente A260/A280 que ha de estar entre 1,7 y 2.
25b) La absorbancia medida a 320nm.
25c) El cociente A260/230 que ha de estar entre 1,7 y 2.
25d) La ausencia de banda en una electroforesis.

26 DADA LA SIGUIENTE SECUENCIA DE ADN BICATENARIO, 5´-ATGGAGTGTGCCAAATTTACTACACCCATATAGCGCG-3´ SELECCIONA SU SECUENCIA COMPLEMENTARIA CON LA DIRECCIÓN ADECUADA:

26a) 3´-ATGGAGTGTGCCAAATTTACTACACCCATATAGCGCG-5´.
26b) 3´-TACCTCACACGGTTTAAATGATGTGGGTATATCGCGC-5´.
26c) 5´-TACCTCACACGGTTTAAATGATGTGGGTATATCGCGC-3´.
26d) 5´-ATGGAGTGTGCCAAATTTACTACACCCATATAGCGCG-3´.

27 LA ESTRUCTURA Y COMPOSICIÓN DE LOS ÁCIDOS NUCLEICOS ES LA SIGUIENTE:

27a) Las bases nitrogenadas están unidas a un fosfato y constituyen un nucleósido.
27b) Las bases nitrogenadas citosina y timina derivan de la base púrica.
27c) La timina está presente en el ADN y ARN.
27d) Las bases nitrogenadas adenina y guanina derivan de la base púrica.

28 SELECCIONA LA AFIRMACIÓN CORRECTA EN RELACIÓN A LAS FASES DE LA MITOSIS:

28a) En la telofase se produce la citoquinesis.
28b) En la metafase, las cromátidas se separan por división del centrómero.
28c) En la anafase aparece el huso donde se insertan los cromosomas.
28d) En la profase cada centrómero migra en dirección opuesta arrastrando una cromátida.

29 EN UNA CÉLULA EUCARIÓTA OCURREN LOS SIGUIENTES PROCESOS:

29a) La síntesis de proteínas es realizada por los ribosomas en el núcleo.
29b) El ADN sale del núcleo para poder duplicarse.
29c) La transcripción de los genes a ARN se produce en el núcleo.
29d) El ARNt transporta histonas al ADN.

30 ANTE LA SOSPECHA DE MALIGNIDAD EN UN GANGLIO LINFÁTICO, EL PROCEDIMIENTO MÁS EMPLEADO ES:

30a) BAG.
30b) PAAF.
30c) Exéresis.
30d) Trucut.

31 ANTE UNA MUESTRA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO SE DEBERÍA DE REALIZAR:

31a) Un análisis físico, químico y microscópico.
31b) Un análisis microscópico y microbiológico.
31c) Un análisis microbiológico y de las bandas oligoclonales.
31d) Un análisis microscópico, físico, químico y realización de otro tipo de estudios especiales (tinta china, etc.)

32 LA PRESENCIA DE MÁS DE UN 5% DE CÉLULAS CILIADAS EN UN MUESTRA PROVENIENTE DE UN LAVADO BRONCOALVEOLAR INDICA QUE:

32a) La muestra ha sido tomada correctamente, el porcentaje de un 5% es normal.
32b) Ha habido contaminación por material bronquial.
32c) La muestra es representativa.
32d) La muestra es adecuada siempre que el citotécnico así lo evalúe.

33 LA CÉLULA ESTÁ FORMADA POR ORGÁNULOS. SELECCIONA EL ORGÁNULO Y SU FUNCIÓN CORRECTA:

33a) Las mitocondrias que aportan energía y sintetizan ATP.
33b) Los lisosomas que participan en la síntesis de glúcidos.
33c) El retículo endoplasmático rugoso sintetiza lípidos.
33d) El retículo endoplasmático liso sintetiza proteínas.

34 UNA DE LAS REACCIONES GENERALES QUE PUEDEN SUFRIR LAS CÉLULAS SON:

34a) Metaplasia: conversión de una célula poco diferenciada en otra más diferenciada.
34b) Necrosis: muerte celular programada.
34c) Hiperplasia: aumento del tamaño del órgano por sobreestimulación.
34d) Displasia: proliferación celular anormal con pérdida de orden.

35 SELECCIONA LA AFIRMACIÓN CORRECTA:

35a) La célula únicamente puede morir por necrosis.
35b) La degeneración celular es reversible.
35c) La atrofia se produce generalmente por una sobreestimulación.
35d) Los tres signos característicos de la inflamación son: el calor, el rubor y el tumor.

36 EN LA TÉCNICA DEL FISH:

36a) Existen todo tipo de sondas para cualquier región cromosómica.
36b) La primera fase consiste en la desnaturalización de todas las moléculas de ADN.
36c) Se pueden detectar pequeñas mutaciones.
36d) La muestra de ADN y la sonda se incuban toda la noche a 4ºC.

37 EN CUANTO A LA TÉCNICA DE LA PCR:

37a) Se utiliza como control negativo un tubo con la mezcla máster sin Taq polimerasa.
37b) Consta de las siguientes fases principales: desnaturalización, replicación y extensión.
37c) Los ciclos de replicación se realizan a 4ºC durante 30 minutos.
37d) En la fase de replicación la secuencia de los cebadores no es importante.

38 EN INMUNOHISTOQUÍMICA EL RESULTADO PUEDE SER UN FALSO NEGATIVO DEBIDO A:

38a) Un incorrecto desbloqueo de la peroxidasa endógena en el tejido.
38b) La desnaturalización de los antígenos por el calor, haciendo que éstos sean irreconocibles por los anticuerpos.
38c) Reacciones cruzadas entre antígenos y anticuerpos, de forma que algunos anticuerpos pueden reaccionar con antígenos parecidos.
38d) Una sobretinción con el colorante nuclear empleado como contraste.

39 LA TÉCNICA INMUNOHISTOQUÍMICA DE LOS COMPLEJOS AVIDINA-BIOTINA (ABC) ES:

39a) Un método directo en el cual, tras la incubación con el anticuerpo primario, se incuba la muestra con un anticuerpo secundario biotinilado y posteriormente con el complejo Avidina-peroxidasa.
39b) Un método directo en el que se incuba con el anticuerpo primario marcado con avidina, y después se procede a la incubación con biotina y peroxidasa.
39c) Un método indirecto en el que, tras la incubación con el anticuerpo primario, se incuba con un anticuerpo secundario biotinilado y después se añaden los complejos ABC-peroxidasa.
39d) Un método indirecto en el cual, tras la incubación con el anticuerpo primario, se procede a la incubación con el anticuerpo secundario marcado con avidina, y por último se añade la biotina-peroxidasa.

40 LA DIFERENCIACIÓN ES UN PASO PROPIO DE:

40a) Las tinciones de tipo regresivo, y consiste en eliminar el exceso de colorante mediante el empleo de una solución alcohol-ácido.
40b) Las tinciones de tipo progresivo, y consiste en eliminar el exceso de colorante mediante inmersión en agua de grifo.
40c) La tinción H-E, y se realiza después de la tinción con Hematoxilina Mayer.
40d) La tinción H-E, y se realiza después de la tinción con Eosina alcohólica.

41 PARA RESALTAR LAS FIBRAS DE COLÁGENO DEL TEJIDO CONJUNTIVO FRENTE A OTRAS ESTRUCTURAS TISULARES SE PUEDEN EMPLEAR:

41a) Las tinciones histoquímicas tricrómico de Masson o tricrómico de Van Gieson.
41b) La tinción histológica hematoxilina fosfotúngstica ácida (PTAH) o fosfatasa ácida.
41c) Las tinciones histoquímicas PAS o negro sudan
41d) Las tinciones histoquímicas verde de metilo-pironina o la lectina RCA.

42 LOS COLORANTES ÁCIDOS O ANIÓNICOS:

42a) Son un grupo de colorantes con carga neta negativa, que tiñen los núcleos y los carbohidratos ácidos.
42b) Son un grupo de colorantes con carga neta positiva, que tiñen los núcleos y los carbohidratos ácidos.
42c) Son un grupo de colorantes con carga neta positiva, que tiñen los citoplasmas y el colágeno.
42d) Son un grupo de colorantes con carga neta negativa, que tiñen los citoplasmas y el colágeno.

43 EL CRIOSTATO O CRIOTOMO:

43a) Es un aparato que permite obtener cortes en congelación de un grosor mínimo de 12 µm.
43b) Se emplea exclusivamente para demostrar actividad enzimática o el estudio de la presencia en tejido de lípidos solubles.
43c) Se emplea exclusivamente para el estudio de piezas quirúrgicas.
43d) Es un aparato equivalente al microtomo de Minot y se emplea para la obtención de cortes en congelación.

44 CON EL ULTRAMICROTOMO SE PUEDEN REALIZAR:

44a) Cortes semifinos (de 1 µm de grosor), empleados para seleccionar el área de estudio mediante microscopía óptica, y cortes finos (de 10-100 nm) para su estudio por microscopía electrónica.
44b) Cortes finos (50-500 nm), empleados para el estudio por microscopía electrónica.
44c) Cortes finos (100-1000 nm), empleados para el estudio por microscopía electrónica.
44d) Corte finos (50-500 nm), empleados para el estudio exclusivo por microscopía electrónica de barrido.

45 EN EL PROCESO DE INCLUSIÓN EN PARAFINA HAY QUE SEGUIR LOS SIGUIENTES PASOS:

45a) Fijación, lavado, deshidratación mediante pasos sucesivos por etanol de gradación decreciente, aclaramiento, infiltración y confección del bloque.
45b) Fijación, lavado, deshidratación mediante pasos sucesivos por alcohol etílico de gradación decreciente, infiltración y confección del bloque.
45c) Fijación, lavado, deshidratación mediante pasos sucesivos por etanol de gradación creciente, aclaramiento, infiltración y confección del bloque.
45d) Fijación, lavado, deshidratación mediante pasos sucesivos por etanol de gradación decreciente, infiltración y confección del bloque.

46 LAS PARAFINAS:

46a) Son biopolímeros cuyo punto de fusión oscila entre 40 y 70ºC.
46b) Son mezclas de hidrocarburos. Las de uso rutinario suelen tener un punto de fusión entre 54 y 58ºC.
46c) Son mezclas de hidrocarburos, cuyo punto de fusión es inversamente proporcional a su dureza.
46d) Son biopolímeros, cuyo punto de fusión suele ser entre 54 y 58ºC.

47 LOS SIGUIENTES COMPUESTOS QUÍMICOS SE EMPLEAN COMO AGENTES ACLARANTES:

47a) Xileno, benceno, tolueno, cloroformo.
47b) Xileno, benceno, metanol, dioxano.
47c) Xileno, isopentano, metanol, cloroformo.
47d) Xileno, acetona, metanol, isopentano.

48 SON TÉCNICAS DE IMPREGNACIÓN ARGÉNTICA:

48a) La tinción de Grimelius y la tinción de Cajal.
48b) La tinción de Grimelius y la tinción de Nissl.
48c) La tinción de Schultz y la tinción de Cajal.
48d) La tinción de Nissl y la tinción de Schultz.

49 EL PROTOCOLO DE LA TINCIÓN HISTOQUÍMICA TRICRÓMICO DE MASSON INCLUYE ESTOS TRES COLORANTES:

49a) Hematoxilina Mayer, fucsina ácida y azul de toluidina.
49b) Hematoxilina Mayer, fucsina ácida y azul de bromofenol.
49c) Hematoxilina férrica de Weigert, fucsina ácida y azul de anilina.
49d) Hematoxilina férrica de Weigert, rojo congo y verde alcian.

50 LOS FIJADORES MÁS EMPLEADOS PARA MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA SON:

50a) El glutaraldehído y el formaldehído.
50b) El glutaraldehído y el metanol.
50c) El formaldehído y el tetróxido de osmio.
50d) El glutaraldehído y el tetróxido de osmio.

51 SEÑALA LA RESPUESTA CORRECTA SOBRE MICROTOMÍA:

51a) El microtomo de deslizamiento es el más adecuado para obtener cortes seriados.
51b) Para realizar cortes con un vibratomo es necesario que la muestra haya sido previamente incluida en parafina o celoidina.
51c) El microtomo de rotación, también llamado Minot, es el más empleado. Con él se suelen hacer cortes de entre 3 y 5 µm.
51d) Una vez realizados los cortes de material incluido en parafina, éstos se recogen en un baño con agua destilada a una temperatura entre 45 y 50ºC.

52 EL GEL OCT SE UTILIZA PARA:

52a) Incluir la biopsia después de su fijación con formaldehído.
52b) Incluir la biopsia fijada antes de su corte en el criostato, ya que evita la deshidratación del tejido.
52c) Incluir la biopsia sin fijar, ya que proporciona a la muestra una consistencia adecuada para su corte en el criostato.
52d) Incluir la biopsia antes de su corte en el criostato, ya que proporciona una mejor tinción de la muestra.

53 SI EN UNA BIOPSIA DE RIÑÓN SE UTILIZA UNA SOLUCIÓN FIJADORA HIPERTÓNICA:

53a) El tejido no se verá afectado, ya que proviene de un órgano relacionado con la osmorregulación del organismo.
53b) Puede producir problemas de turgencia en el tejido.
53c) El tejido no se verá afectado, ya que no existe diferencia entre la presión osmótica del tejido y del fijador.
53d) El tejido puede sufrir retracción.

54 INDICA LA RESPUESTA CORRECTA SOBRE LA HEMATOXILINA:

54a) Es un colorante que no necesita mordiente para teñir el tejido.
54b) En la tinción histológica H-E, se busca que la hematoxilina de un color azul, por lo que se realiza un paso que consiste en lavar con agua de grifo la preparación.
54c) La hematoxilina es incolora y necesita ser reducida para convertirse en una molécula coloreada.
54d) Las hematoxilinas de Gill, Mayer y Weigert son tinciones regresivas.

55 ENTRE LAS VENTAJAS DEL EMPLEO DE ANTICUERPOS MONOCLONALES FRENTE A POLICLONALES ESTÁN:

55a) Su forma de producción es más sencilla, rápida y barata.
55b) Dan un menor marcaje inespecífico.
55c) Poseen un espectro de reactividad mayor.
55d) Las diluciones de uso suelen ser mayores.

56 SEGÚN EL REAL DECRETO 767/2014, NO ES COMPETENCIA DEL TÉCNICO ESPECIALISTA EN ANATOMÍA PATOLÓGICA:

56a) Realizar la aproximación diagnóstica de muestras citológicas ginecológicas.
56b) Tallar y procesar muestras histológicas y citológicas, obteniendo preparaciones microscópicas de calidad.
56c) Realizar funciones de ayudante técnico en laboratorios de toxicología.
56d) Aplicar técnicas de análisis genético a muestras biológicas y cultivos celulares, según los protocolos establecidos.

57 A LA OBTENCIÓN DE BIOPSIAS DE ÓRGANOS SÓLIDOS CON AGUJAS TIPO TRU-CUT, SE LE DENOMINA:

57a) Biopsia por aspiración con aguja fina.
57b) Biopsia tipo *PAAF.*
57c) Biopsia tipo *BAG.*
57d) Biopsia por *punch.*

58 EN LAS BIOPSIAS INCISIONALES:

58a) Se eliminan las lesiones por completo.
58b) Se extirpan fragmentos representativos de la lesión.
58c) Se extirpan lesiones presumiblemente benignas.
58d) Se aspiran células aisladas.

59 LA LEGISLACIÓN ESPAÑOLA ESTABLECE QUE LOS LOCALES DESTINADOS PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS AUTÓPSICOS CLÍNICOS, DEBE CONSTAR DE:

59a) Una superficie máxima de 20 metros cuadrados.
59b) Refrigeradores con capacidad para dos cadáveres por cada doscientas camas de hospital.
59c) Refrigeradores con capacidad para dos cadáveres por cada trescientas camas de hospital.
59d) Una superficie mínima de 15 metros cuadrados.

60 PARA REALIZAR LA TÉCNICA DE APERTURA TORACOABDOMINAL DEL CADÁVER, ESTE DEBE SER COLOCADO EN LA SIGUIENTE POSICIÓN:

60a) En decúbito prono con un zócalo debajo de la cabeza.
60b) Trendelemburg con un zócalo debajo de la cabeza.
60c) En decúbito ventral con un zócalo debajo de la cabeza.
60d) En decúbito supino con un zócalo debajo de la cabeza.

61 EL EXAMEN EXTERNO EN LA NECROPSIA ANATOMOCLÍNICA INCLUYE:

61a) Examinar la presencia de ulceras por presión en las zonas de prominencias oseas.
61b) Elaborar una ficha estomatológica completa.
61c) Anotar la posición del cuerpo y su relación con el estado de las ropas.
61d) Anotar signos relativos a la identificación del cadáver.

62 EN LA AUTOPSIA, LA APERTURA DE LA CAJA TORÁCICA SE REALIZA:

62a) Con un enterotomo, seccionando las costillas 1 o 2 centímetros por fuera de la articulación costovertebral.
62b) Con un costotomo, seccionando las costillas 1 o 2 centímetros por fuera de la articulación condroesternal.
62c) Con un costotomo, seccionando las costillas 1 o 2 centímetros por fuera de la articulación condrocostal.
62d) Con un periostotomo, seccionando las costillas 1 o 2 centímetros por fuera de la articulación manubrio-esternal.

63 EL EXAMEN INTERNO DE LA CAVIDAD TORÁCICA EN LA AUTOPSIA, INCLUYE:

63a) La observación de adherencias entre la bolsa pericárdica y el borde posterior del esófago.
63b) La observación de adherencias entre la bolsa peritoneal y los bordes anteriores de los pulmones
63c) La observación de adherencias entre la bolsa epiploica y los bordes anteriores de los riñones.
63d) La observación de adherencias entre la bolsa pericárdica y los bordes anteriores de los pulmones.

64 LA CALOTA CRANEAL SE DEBE SERRAR FORMANDO UNA CIRCUNFERENCIA:

64a) Desde el hueso frontal, por encima de los arcos supraciliares, hasta la escama occipital pasando por la zona temporal.
64b) Desde el hueso parietal hasta el vértice del cráneo, pasando por la protuberancia occipital.
64c) Desde una apófisis mastoides hasta la otra, pasando por el vértex.
64d) Desde el hueso esfenoidal hasta el etmoidal, pasando por el cóndilo occipital.

65 DURANTE LA AUTOPSIA, LOS CASOS SOSPECHOSOS DE NEUMOTORAX SE PUEDEN PONER DE MANIFIESTO:

65a) Antes de realizar incisión alguna, puncionando posteriormente un espacio intercostal hasta alcanzar el espacio pleural, y observando la presencia de burbujeo intenso.
65b) Antes de realizar incisión alguna, puncionando posteriormente un espacio intercostal hasta alcanzar el espacio pericárdico, y observando la presencia de burbujeo intenso.
65c) Antes de realizar incisión alguna, puncionando anteriormente un espacio intercostal hasta alcanzar el espacio pleural, y observando la presencia de pus y sangre.
65d) Antes de realizar incisión alguna, puncionando posteriormente un espacio intercostal hasta alcanzar el espacio pericárdico, y observando la presencia de pus y sangre.

66 LA TÉCNICA MIXTA O INCISIÓN EN T:

66a) Comienza con una incisión profunda vertical, que va desde la región submentoniana hasta la sínfisis púbica.
66b) Comienza con una incisión profunda que va desde la articulación acromio-clavicular hasta las crestas iliacas.
66c) Comienza con una incisión profunda transversal, que va desde la cresta iliaca derecha hasta la cresta iliaca izquierda.
66d) Comienza con una incisión profunda que abarca desde el hombro izquierdo hasta el derecho.

67 LA HOZ DEL CEREBRO:

67a) Es la circunvolución cerebral situada en la región occipital.
67b) Es una red vascular de la base del cerebro.
67c) Es un pliegue de la duramadre que se introduce en la cisura entre los dos hemisferios cerebrales.
67d) Es una parte del tronco encefálico.

68 EL CEREBRO EXTRAÍDO EN LA AUTOPSIA:

68a) Se introduce para su fijación en un recipiente amplio, con tapa y bien cubierto con formol al 4%.
68b) Se introduce para su fijación en un recipiente amplio, con tapa y bien cubierto con formol al 10%.
68c) Se introduce para su fijación en un recipiente amplio, con tapa y bien cubierto con cloroformo al 10%.
68d) Se introduce para su fijación en un recipiente amplio, con tapa y bien cubierto con alcohol absoluto.

69 EN LA AUTOPSIA, LA DISECCIÓN DEL POLÍGONO DE WILLIS:

69a) Es ineludible realizarla si existe hemorragia subaracnoidea.
69b) Se debe evitar realizarla si existe hemorragia subaracnoidea.
69c) Se debe evitar realizarla si se sospecha la existencia de aneurismas.
69d) Es ineludible realizarla si existe hemorragia abdominal.

70 LAS HEMORRAGIAS INTRACRANEALES LOCALIZADAS ENTRE LA ARACNOIDES Y LA PIAMADRE, SE DENOMINAN:

70a) Hemorragias subdurales.
70b) Hemorragias epidurales.
70c) Hemorragias intraventriculares.
70d) Hemorragias subaracnoideas.

71 EN LA MICROSCOPIA ELECTRÓNICA, EL AUMENTO DE LAS IMÁGENES SE OBTIENE :

71a) Cambiando de objetivo.
71b) Modificando el haz de electrones y el voltaje de la lente proyectora.
71c) Cambiando de oculares.
71d) Modificando la intensidad de la fuente de luz.

72 EN EL MICROSCOPIO ÓPTICO SIMPLE, EL DIAFRAGMA DE APERTURA SE EMPLEA PARA:

72a) Centrar el condensador.
72b) Aumentar la aberración cromática.
72c) Aumentar la profundidad de enfoque.
72d) Centrar la preparación histológica.

73 LA TÉCNICA DE MICROSCOPIA QUE PERMITE VISUALIZAR SUSTANCIAS CRISTALINAS COMO LA SUSTANCIA AMILOIDE, SE DENOMINA:

73a) Microscopia de polarización.
73b) Microscopia de interferencia.
73c) Microscopia de contraste de fases.
73d) Microscopia de campo oscuro.

74 EL MARCADOR NUCLEAR INMUNOCITOQUÍMICO PARA LAS CÉLULAS MIOEPITELIALES PRESENTES EN LAS PUNCIONES DE MAMA ES:

74a) Calponina.
74b) p63.
74c) Actina.
74d) Citoqueratinas.

75 EN LA CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL LA INMUNOTINCIÓN DUAL (P16 Y KI67), SE APLICA EN:

75a) Aquellos casos con citología positiva y determinación de HPV negativo.
75b) El cribaje primario, fundamentalmente en las mujeres mayores de 30 años.
75c) El triaje de ASC-US.
75d) Las lesiones de alto grado.

76 SE DENOMINAN ÉXODOS A LA PRESENCIA DE:

76a) Células endometriales e histiocitos.
76b) Células endocervicales e histiocitos.
76c) Células endometriales y linfocitos.
76d) Células rodeadas de cocos.

77 EN UNA CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SE OBSERVAN COILOCITOS CON BINUCLEACIÓN. CLASIFICA SEGÚN EL "SISTEMA BETHESDA":

77a) ASC-US.
77b) ASC-H.
77c) LSIL.
77d) HSIL.

78 EN LOS EXTENDIDOS CITOLÓGICOS CERVICOVAGINALES DE AIS (ADENOCARCINOMA *IN SITU*) NO SE OBSERVA:

78a) Diátesis tumoral.
78b) Hipercromasia.
78c) Anisocariosis.
78d) Efecto *feathering*.

79 EN UN FROTIS CERVICOVAGINAL TEÑIDO CON PAPANICOLAU SE OBSERVAN BALAS DE CAÑÓN, *LEPTOTRIX* Y UNOS MICROORGANISMOS CON FORMA DE PERA CON UN GRANULADO ROJIZO EN EL CITOPLASMA. SE TRATA DE UNA INFECCIÓN POR:

79a) Virus Herpes simple.
79b) Citomegalovirus.
79c) *Trichomonas vaginalis.*
79d) Candida glabrata.

80 LA DESCALCIFICACIÓN SE REALIZA:

80a) Entre el lavado del fijador y la deshidratación.
80b) Antes de la fijación.
80c) Entre el lavado del fijador y el agente aclarante.
80d) Durante la fijación.

81 EL FIJADOR BOUIN ESTÁ COMPUESTO POR:

81a) Formol, ácido pícrico y ácido acético.
81b) Formol, ácido clorhídrico y ácido pícrico.
81c) Formol, ácido acético y ácido nítrico.
81d) Formol y ácido pícrico.

82 SELECCIONA EL FIJADOR DE USO HABITUAL EN ESTUDIOS DEL SISTEMA ENDOCRINO, PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PÉPTIDOS DE PEQUEÑO TAMAÑO:

82a) Glutaraldehído.
82b) Carnoy.
82c) Bouin**.**
82d) Zenker-formol.

83 EL METANOL ES UN FIJADOR:

83a) Entrecruzante.
83b) Precipitante**.**
83c) Oxidante.
83d) Físico.

84 PARA DEMOSTRAR HEMOSIDERINA ACUMULADA EN EL HÍGADO UTILIZAREMOS LA TINCIÓN DE:

84a) Verhoeff.
84b) Von Kossa.
84c) Azul de Perls.
84d) Hierro coloidal.

85 SEÑALA LA RESPUESTA INCORRECTA SOBRE LA TINCIÓN DE LÍPIDOS CON SUDÁN NEGRO:

85a) Se produce por un mecanismo de disolución diferencial.
85b) Es muy importante hacer la deshidratación.
85c) Se realiza sobre muestras congeladas.
85d) Tras la tinción se emplea un medio de montaje hidrosoluble.

86 PARA DEMOSTRAR QUE LAS REGIONES PAS POSITIVAS EN UN TEJIDO SON DEBIDAS A LA PRESENCIA DE GLUCÓGENO, SE REALIZA LA TÉCNICA:

86a) PAS-Azul Alcian.
86b) PAS-Hematoxilina.
86c) PAS-amilasa.
86d) Mucicarmin.

87 EL COLORANTE APROPIADO PARA VISUALIZAR LOS MUCOPOLISACÁRIDOS ÁCIDOS ES:

87a) Azul de toluidina.
87b) Azul Tripán.
87c) Azul de metileno.
87d) Azul Alcián.

88 SEÑALA LA TINCIÓN ADECUADA PARA VISUALIZAR BACILOS ALCOHOL-ÁCIDO RESISTENTES:

88a) Giemsa.
88b) Gram.
88c) Ziehl-Neelsen.
88d) Metenamina de plata de Grocott.

89 PARA VISUALIZAR ESTRUCTURAS FÚNGICAS SE EMPLEAN LAS SIGUIENTES TINCIONES:

89a) Metenamina de plata de Grocott y PAS.
89b) PAS y Gram.
89c) Fontana Masson y Gram.
89d) Giemsa y Ziehl-Neelsen.

90 SEÑALA LA RESPUESTA INCORRECTA SOBRE LA TINCIÓN DIFF-QUICK:

90a) Es un método rápido de May Grünwald-Giemsa.
90b) Tiene gran utilidad en las punciones e improntas.
90c) Los citoplasmas de las células maduras son incoloros.
90d) Los núcleos se tiñen del color azul al púrpura-negro.

91 SEÑALA LA RESPUESTA INCORRECTA SOBRE LA TINCIÓN DE PAPANICOLAU:

91a) Es la tinción universal en citopatología.
91b) El colorante EA 50 es una mezcla de eosina, azul de anilina y pardo Bismark.
91c) Tiñe los citoplasmas de las células queratinizadas con Orange-G.
91d) Es una tinción polícroma.

92 ¿CUAL FUE EL DOCUMENTO ANTERIOR RELATIVO A LAS PRIORIDADES ESTRAGÉGICAS DE ATENCIÓN SOCIOSANITARIA EUSKADI?

92a) Las Líneas Estratégicas de Atención Sociosanitaria para Euskadi.
92b) Las Líneas Estratégicas para la Atención Sociosanitaria.
92c) El Documento Marco con las Directrices de la Atención Sociosanitaria en la Comunidad Autónoma del País Vasco.
92d) Las Directrices la Atención Sociosanitaria en la Comunidad Autónoma del País Vasco.

93 ¿QUÉ QUIERE DECIR "IRAS"?

93a) Infecciones relacionadas con la Asistencia Sanitaria.
93b) Infecciones relacionadas con la Atención en la Sanidad.
93c) Infecciones relativas a la Atención Sociosanitaria.
93d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

94 ¿CUÁL ES EL AÑO QUE SE PLANTEAN LAS ORGANIZACIONES INTERNACIONALES PARA EL LOGRO DE OBJETIVOS EN SALUD?

94a) 2021.
94b) 2020.
94c) 2019.
94d) 2018.

95 A LO LARGO DE LA XI LEGISLATURA

95a) Se presentará el V Plan de Adicciones.
95b) Se presentará el VI Plan de Adicciones.
95c) Se presentará el IV Plan de Adicciones.
95d) Se presentará el VII Plan de Adicciones

96 SEÑALE LA RESPUESTA CORRECTA

96a) La actual ley de protección de datos es una ley vasca.
96b) La actual ley de protección de datos es una ley de la Unión Europea.
96c) La actual ley de protección de datos es una ley del Parlamento español.
96d) La actual ley de protección de datos es una Directiva europea.

97 SEÑALE LA RESPUESTA *INCORRECTA*

97a) Se creará un Registro Vasco de Voluntades Anticipadas.
97b) Es obligatorio entregar el documento de voluntades anticipadas inscrito en el Registro Vasco en el centro sanitario donde su otorgante sea atendido.
97c) El Registro Vasco de Voluntades Anticipadas está adscrito al Departamento de Salud del Gobierno Vasco.
97d) El documento de Voluntades Anticipadas se formaliza por escrito

98 ¿QUÉ NATURALEZA TIENE OSAKIDETZA – SERVICIO VASCO DE SALUD?

98a) Naturaleza política.
98b) Naturaleza sanitaria.
98c) Naturaleza pública.
98d) Naturaleza privada.

99 EL DERECHO A LA PROTECCIÓN DE LA SALUD

99a) Tiene naturaleza individual.
99b) Tiene carácter importante.
99c) Tiene naturaleza universal en el territorio de Euskadi.
99d) Ninguna de las anteriores respuestas es correcta.

100 ¿CUÁL ES LA ÚNICA COMUNIDAD AUTÓNOMA QUE EN LA ACTUALIDAD HA LOGRADO INVITAR AL CIEN POR CIEN DE SU POBLACIÓN DIANA A PARTICIPAR EN EL CRIBADO DE CÁNCER COLORRECTAL?

100a) Andalucía.
100b) Navarra.
100c) Euskadi.
100d) Asturias.

PREGUNTAS RESERVA

101 LA CLASIFICACIÓN ABC DE LOS MEDIOS MATERIALES SANITARIOS SE HACE EN BASE A SU:

101a) Valor económico.
101b) Uso y duración.
101c) Composición.
101d) Peligrosidad.

102 EL HEPES ES:

102a) El indicador de pH más empleado en los cultivos celulares.
102b) Una sustancia que hace que la concentración de suero se mantenga estable en un cultivo.
102c) Un factor de crecimiento que se añade a todos los cultivos de células.
102d) Una sustancia que se emplea en concentraciones 10-20mM como tampón en un cultivo celular.

103 ¿CUANTAS PCR SE REALIZAN EN LA SECUENCIACIÓN AUTOMÁTICA DE 1ª GENERACIÓN CON CEBADOR FLUORESCENTE?

103a) Una.
103b) Cuatro.
103c) Tres.
103d) Dos.

104 EN INMUNOLOGíA SE LLAMA EPÍTOPO A:

104a) La región de la IgE, reconocible por los macrófagos.
104b) La región de una macromolécula reconocible por un anticuerpo específico.
104c) La región de la IgG que se une específicamente a su antígeno correspondiente.
104d) La región de la IgG reconocible por un antígeno específico.

105 LAS RESINAS EMPLEADAS PARA LA INCLUSIÓN EN MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA:

105a) Se endurecen mediante inmersión del bloque en etanol absoluto.
105b) Se polimerizan colocando el bloque en placa fría.
105c) Se endurecen a temperatura ambiente.
105d) Se polimerizan mediante calor o radiación ultravioleta (UV).

106 LAS PIEZAS QUIRÚRGICAS :

106a) Se obtienen por curetaje de un canal o una cavidad.
106b) Se obtienen mediante la resección de un órgano o de varios órganos.
106c) Se obtienen con intención terapéutica pero no diagnostica.
106d) Se obtienen con intención diagnostica pero no terapéutica.

107 LA CAPACIDAD DEL MICROSCOPIO PARA DISTINGUIR DOS PUNTOS MUY CERCANOS ENTRE SI , SE DENOMINA:

107a) Amplitud de campo.
107b) Apertura numérica.
107c) Poder de resolución.
107d) Profundidad de campo.

108 RESPECTO AL HPV, SEÑALA LA RESPUESTA INCORRECTA:

108a) Es una enfermedad de transmisión sexual.
108b) Los subtipos 6 y 11desarrollan fundamentalmente condilomas acuminados y papilomatosis laríngea.
108c) Las proteínas E codificadas por el genoma de HPV son las responsables de su patogenicidad.
108d) Las proteínas L1 y L2 están implicadas en la regulación del ciclo celular.

109 NO ES UN AGENTE DESCALCIFICANTE:

109a) El ácido nítrico.
109b) El ácido sulfúrico.
109c) El ácido fórmico.
109d) El ácido clorhídrico.

110 PRESIDE LA COMISIÓN DIRECTORA DEL PLAN DE SALUD

110a) Un especialista de reconocido prestigio en el ámbito de la política sanitaria.
110b) El Director gerente de OSAKIDETZA – Servicio Vasco de Salud.
110c) El Consejero del Departamento de Salud.
110d) Ninguna de las anteriores opciones es correcta.

Hautaketa-proben erantzun EGUNERATUAK, jarritako erreklamazioak aztertu eta gero
Respuestas ACTUALIZADAS de las pruebas selectivas tras la revisión de las reclamaciones

2016 eOPE 2017

ANATOMIA PATOLOGIAKOA ETA ZITOLOGIAKO TEKNIKARI ESPEZIALISTA
TECNICO ESPECIALISTA ANATOMIA PATOLOGICA Y CITOLOGIA

ARIKETA / EJERCICIO: 01 EREDUA / MODELO: A

Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta	Erantzun zuzena Respuesta correcta
001 C	031 D	061 A	091 B
002 C	032 B	062 C	092 A
003 B	033 A	063 D	093 A
004 A	034 D	064 A	094 B
005 A	035 B	065 A	095 D
006 D	036 Baliogabetua (*)	066 D	096 C
007 C	037 B	067 C	097 B
008 C	038 B	068 B	098 C
009 A	039 C	069 A	099 C
010 D	040 A	070 D	100 C
011 A	041 A	071 B	101 A
012 D	042 D	072 C	102 D
013 C	043 D	073 A	Erreserbak / Reservas
014 D	044 A	074 B	103 B
015 B	045 C	075 C	104 B
016 B	046 B	076 A	105 D
017 B	047 A	077 C	106 B
018 B	048 A	078 A	107 C
019 A	049 C	079 C	108 D
020 B	050 D	080 A	109 B
021 C	051 C	081 A	110 D
022 B	052 C	082 C	
023 Baliogabetua (*)	053 D	083 B	
024 A	054 B	084 C	
025 A	055 B	085 B	
026 B	056 C	086 C	
027 D	057 C	087 D	
028 A	058 B	088 C	
029 C	059 B	089 A	
030 B	060 D	090 C	

"Baliogabetua" markak galdera ezeztatuta dagoela esan nahi du / "Baliogabetua" indica que la pregunta está anulada.

(*) Behin behineko emaitzen argitalpenean emateko erantzuna ezeztatzea edo aldatzea erabaki du Epaimahiak

(*) El Tribunal ha decidido anular o modificar la respuesta que dio a esta pregunta en los resultados provisionales